武蔵村山市多胎児家庭家事育児サポーター事業利用申請書

武蔵村山市長　殿

武蔵村山市多胎児家庭家事育児サポーター事業を利用したいので、関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | 申請日 | | 年　　月　　日 | | | |
| 申請者（利用者） |  |  | | | | 生年月日 | | 年　　月　　日（　　歳） | | | |
| 住所 | 〒　　　－  武蔵村山市 | | | | | | | | | |
| 電話番号 | （自宅） | | | | | （携帯） | | | | |
| 同居親族 |  | | | 続柄 | | 生年月日 | | | | | 職業・学校名等 |
|  | | | 世帯主 | | 年　　月　　日 | | | | |  |
|  | | |  | | 年　　月　　日 | | | | |  |
|  | | |  | | 年　　月　　日 | | | | |  |
|  | | |  | | 年　　月　　日 | | | | |  |
| 申請する期間について該当するものに〇をつけ、日付を記入してください。 | | | | | | | | | | | |
| （　　）①産前から1歳未満までの多胎児を養育している期間 | | | | | | 出産予定日 | | 年　　　月　　　日 | | | |
| （　　）②1歳から2歳未満までの多胎児を養育している期間 | | | | | | 母の退院日 | | 年　　　月　　　日 | | | |
| （　　）③2歳から3歳未満までの多胎児を養育している期間 | | | | | |  | | | | | |
| 利用予定のサービス内容  （該当するものに〇をつけてください。） | | |  | | 食事の支度及び片付け | | | |  | 被服の洗濯 | |
|  | | 住居等の掃除・整理整頓 | | | |  | 乳児のもく浴の補助 | |
|  | | 乳児のおむつ交換 | | | |  | 食材、生活必需品等の買物 | |
|  | | 当該乳児の兄弟・姉妹の世話 | | | |  | 乳児の健康診断等への付添い | |
|  | | 育児に関する助言、相談及び補助 | | | |  | 関係機関への連絡 | |
|  | | その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |

　私は、市が利用決定に当たり、必要な税情報・生活保護情報等の資料を関係各課から収集することに同意します。

　また、上記の情報を多胎児家庭家事育児サポーター事業受託者に提供することに同意します。

申請者（利用者）氏名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 窓口に来た人 |  |  | 申請者（利用者）との関係 | □申請者に同じ |
| 住所 |  | | |
| 電話番号 |  | | |

※処理欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | | チェック | 備考 |
| 1 | 生活保護 |  |  |
| 市町村民税非課税 |  |  |
| 2 | 市町村民税課税 |  |  |