様式第1号(第8条関係)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　長 洲 町 長　様

**長洲町子育て世帯訪問支援事業利用申請書兼同意書**

次のとおり、長洲町子育て世帯訪問支援事業の利用を申請します。

利用にあたって、長洲町が当該事業を委託する事業所等に個人情報を提供することについて同意します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者氏名 |  | 生年月日 | | 年　　月　　日 |
| 住 所 | 長洲町大字 | | | |
| 電話番号(自宅） |  | 電話番号(携帯） | |  |
| 同居者  申請者との続柄 | ふりがな  氏　　名 | 生年月日 | | 備　考 |
|  |  | 年　　月　 日 | |  |
|  |  | 年　　月　 日 | |  |
|  |  | 年　　月　 日 | |  |
|  |  | 年　　月　 日 | |  |
|  |  | 年　　月　 日 | |  |
|  |  | 年　　月　 日 | |  |
| 利用希望期間 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 | | | |
| 利用回数  及び時間 | 回　・　　　時間　　　（裏面のとおり） | | | |
| 利用希望内容  （複数可）  希望に✔ | □食事の準備・片付け  □衣類の洗濯  □居室等の掃除・整理整頓　　　□生活必需品の買い物  □その他  （ | | □授乳・食事介助  □おむつ・衣類交換  □沐浴・入浴介助  □児童の兄弟(児童)の世話  　　　　　　　　　　　） | |
| 申請理由 |  | | | |
| ※担当者  記入欄 |  | | | |

**子育て世帯訪問支援事業希望日**

〇希望期間　　　　年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 回数 | 年　月　日 | 時　　　間 | 利用時間 |
| 1 | 年　　 月　　日 | 時　　　分　～　　　時　　　分 | 時間 |
| 2 | 年　 　月　　日 | 時　　　分　～　　　時　　　分 | 時間 |
| 3 | 年　 　月　　日 | 時　　　分　～　　　時　　　分 | 時間 |
| 4 | 年　 　月　　日 | 時　　　分　～　　　時　　　分 | 時間 |
| 5 | 年　 　月　　日 | 時　　　分　～　　　時　　　分 | 時間 |
| 6 | 年　 　月　　日 | 時　　　分　～　　　時　　　分 | 時間 |
| ７ | 年　 　月　　日 | 時　　　分　～　　　時　　　分 | 時間 |
| 8 | 年　 　月　　日 | 時　　　分　～　　　時　　　分 | 時間 |
| 9 | 年　 　月　　日 | 時　　　分　～　　　時　　　分 | 時間 |
| 10 | 年　 　月　　日 | 時　　　分　～　　　時　　　分 | 時間 |