様式第4号(第9条関係)

**長洲町****子育て世帯訪問支援事業実施依頼書**

　　　　　　　　　　　様

長 洲 町 長

　　下記の者につきまして、長洲町が実施する長洲町子育て世帯訪問支援事業の実施を依頼します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者氏名 |  | | |
| 住 所 | **長洲町大字** | | |
| 実施期間 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 | | |
| 支援内容 | □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  ） |
| 連絡事項 | 保護者の  健康状態 |  | |
| 保護者の就労状態 |  | |
| その他 |  | |
| 添付書類 | 長洲町子育て世帯訪問支援事業利用申請書兼同意書の写し | | |

**子育て世帯訪問支援事業実施依頼**

〇実施期間　　　　年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 回数 | 年　月　日 | 時　　　間 | 実施時間 |
| 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 |