様式第2号(第8条関係)

宇美町子育て世帯訪問支援事業利用決定通知書

　　　　　　　　　　　様

宇美町長

　　年　　月　　日付けで申請があった、宇美町子育て世帯訪問支援事業の利用について、次のとおり決定しましたので通知します。

1．利用者

　　名前

　　住所

2．子育てヘルパー派遣事業者

　　事業者名

　　連絡先

　　担当者

3．子育てヘルパー派遣期間

　　　　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日

4．利用者負担額

　　1時間当たり　　　　　　　 円

　　注)支援に係る交通費、駐車料金、買物等の実費額は利用者に別途請求します。

5.その他

　　宇美町子育て世帯訪問支援事業実施要綱第11条の規定により、養育環境の変化等、子育てヘルパーによる支援を行うことが適当ではないと認められる場合には、支援を中止することがあります。