

(宛先) 焼津市長

記入例

(申請者) フリガナ ヤイツ ハナコ 氏名 焼津 花子 (署名又は記名押印) 電話番号 〇〇〇-△△△-××××

住所 ※アパートやマンションにお住まいの方は、部屋番号までご記入ください。 利用者との続柄 本人・配偶者・その他( )

子育て応援隊派遣事業利用申請書

平成28年度焼津市子育て応援隊派遣事業実施要綱第7条の規... 妊娠中の方はこちらにチェックしてください 1歳未満のお子さんがある方はこちらにチェックしてください 実際に利用する方(利用者)以外の方が申請する場合、利用者について、枠内にご記入ください。 ※申請者と利用者が同じときは、右欄の「申請者に同じ」にチェックをしてください。

申請区分(第3条関係) 第1号 第2号 第3号 フリガナ 利用者氏名 電話番号 通常時 緊急時 住所 〒 申請者に同じ 同居家族が20歳以上の場合、こちらの枠にもご記入をお願いします。

同居家族について

Table with columns: 氏名, 続柄, 年齢, 性別, 就労状況等. Rows include: やいづ たろう (焼津 太郎), やいづ いちろう (焼津 一郎), やいづ はな (焼津 花), and empty rows for other family members.

1歳未満のお子さんは別に記載欄がございますので、ここでの記載は不要です

※第2号に該当する子ども(1歳未満の子)は裏面の記載欄に記入してください。

希望する援助の内容

家事に関すること	<input type="checkbox"/> 食事の準備や後片付け	育児に関すること	<input type="checkbox"/> 授乳や食事の介助
	<input type="checkbox"/> 衣類の洗濯や簡単な補修		<input type="checkbox"/> おむつの交換
	<input type="checkbox"/> 室内の掃除や整理整頓		<input type="checkbox"/> 沐浴介助
	<input type="checkbox"/> 生活用品の買い物		<input type="checkbox"/> 遊びの提供
	<input type="checkbox"/> 書類の代筆		<input type="checkbox"/> その他( )
	<input type="checkbox"/> その他( )		
応援隊の派遣を希望する日時			

<第1号申請者>

妊娠週数(申請時)	週	出産予定日	平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 単胎 <input type="checkbox"/> 多胎
出産後、第2号認定への移行を希望しますか？			<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	

添付書類(第7条関係)

ここでの第1子、第2子は、子育て応援隊派遣の対象となるお子さん(1歳未満の子)の中で数えます。

例) 3歳の子と8か月の子がいる場合、3歳の子は同居家族の欄に記入して、8か月の子は、こちらの第1子の欄に記入します。

<第2号申請者>

対象の子どもについて

	名前	生年月日	性別
第1子	はなみ 花実	平成 29 年 3 月 3 日	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女
第2子		平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
第3子		平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女

※対象の子どものみ記入してください。

添付書類(第7条関係)  子どもの生年月日が分かるもの

<第3号申請者>

添付書類(第7条第2項関係)

応援隊の派遣に係る意見を記載した書類