

筑紫野市子育て世帯訪問支援事業利用登録申請書

年 月 日

(宛先) 筑紫野市長

筑紫野市子育て世帯訪問支援事業の利用について、下記のとおり申請します。なお、申請に際して、下記の①～④の事項について同意します。

- ①利用登録者の負担額に係る世帯区分を確認するため、本市の住民基本台帳、課税状況等の調査及び閲覧をすること。
- ②妊婦がいる場合、出産予定日の確認のため、妊娠届出書を閲覧すること。
- ③本事業で知り得た情報について、委託事業者及び子どもに関わる関係機関と情報共有すること。
- ④利用期間や利用日数等の利用に関する条件を理解した上で事業を利用すること。

ふりがな																			
利用者氏名			生年月日	年 月 日															
住 所																			
電話番号			緊急連絡先 (電話番号)	(続柄)															
出産日	年 月 日 ☐ 予定日(予定日の場合は、✓を入れてください)		世帯区分	☐ 課税 ☐ 非課税・生活保護															
同居の 家族	氏 名	続 柄	生年月日	年 齢	勤務先や保育所等														
申請理由	◆当てはまるものに○を1つ付けてください。 ①() 妊娠中で心身の不調があるため※(母子健康手帳の交付を受けている) ②() 妊娠中だが出産後、日中の支援者がいないため ③() 産後6か月未満であり、日中の支援者がいないため ④() 多胎児で産後12か月未満であり、日中の支援者がいないため ⑤() ①～④以外の18歳未満の子どもを養育中で、日中の支援者がいないため ※①の場合、医師の診断書の提出を求める場合があります。 ※⑤の場合、家庭訪問等により現状の確認が必要になります。																		
希望内容	◆当てはまるもの全てに☑を入れてください。 <table><tr><td>【育児支援】</td><td>【家事支援】</td></tr><tr><td>☐ 授乳の準備、介助</td><td>☐ 食事の準備・片付け</td></tr><tr><td>☐ 沐浴・入浴の補助</td><td>☐ 洗濯</td></tr><tr><td>☐ おむつ交換</td><td>☐ 掃除、整理整頓</td></tr><tr><td>☐ 児の世話(きょうだい児を含む)</td><td>☐ 買い物代行</td></tr><tr><td>☐ 保育施設等への送迎</td><td>☐ その他()</td></tr><tr><td>☐ その他()</td><td></td></tr></table> 【利用開始月の目安】 ()年()月頃から 【派遣を希望する曜日】 ☐月 ☐火 ☐水 ☐木 ☐金 ☐土 【希望の事業所(いずれか1つ選択)】 ☐ グリーンコープ ☐ ワーカーズコープ 【訪問時に利用可能な駐車場の有無】 ☐ 有り ☐ 無し					【育児支援】	【家事支援】	☐ 授乳の準備、介助	☐ 食事の準備・片付け	☐ 沐浴・入浴の補助	☐ 洗濯	☐ おむつ交換	☐ 掃除、整理整頓	☐ 児の世話(きょうだい児を含む)	☐ 買い物代行	☐ 保育施設等への送迎	☐ その他()	☐ その他()	
【育児支援】	【家事支援】																		
☐ 授乳の準備、介助	☐ 食事の準備・片付け																		
☐ 沐浴・入浴の補助	☐ 洗濯																		
☐ おむつ交換	☐ 掃除、整理整頓																		
☐ 児の世話(きょうだい児を含む)	☐ 買い物代行																		
☐ 保育施設等への送迎	☐ その他()																		
☐ その他()																			