様式第１（第５条関係）

安城市子育て世帯訪問支援事業利用申請書

安城市長

安城市子育て世帯訪問支援事業の利用を次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | 申請日 | 年　　月　　日 |
| 申請者 | 住　　所 | 安城市  電話　　　　　－　　　　　－ | | |
| （ふりがな）  氏　　名 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 申請者以外の世帯状況 | 続　柄 | 氏　名 | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
| 支援期間 | | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで | | |
| 支援の内容  （該当するものに〇を付けてください。） | | １　家事支援（食事準備、洗濯、掃除、買い物の代行等）  ２　育児・養育支援（もく浴、調乳、授乳等の育児のサポート、保育所の送迎等）  ３　一般的な子育て等に関する不安又は悩みの傾聴、相談又は助言  ４　地域の母子保健施策、子育て支援施策等に関する情報提供  ５　支援対象者及びその児童の状況及び養育環境の把握 | | |

|  |
| --- |
| 子育て世帯訪問支援事業を受けるために、この申請書に記載した事項について、事業者その他の関係機関に情報提供することに同意します。  　　　 年 　月 　日  　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　（※）  （※）本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。 |