

様式第1号（第6項関係）

育児支援ヘルパー事業利用申請書

令和 年 月 日

青梅市長 殿

申請者 住 所  
フリガナ  
氏 名  
生年月日 ( 歳)  
電話番号

育児支援ヘルパー事業を次のとおり利用したいので申請します。

申請理由					駐車場	有・無
利 用 期 間	1 回	年 月 日 ( )	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分			
	2 回	年 月 日 ( )	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分			
同 居 家 族	フリガナ 氏 名	続柄	性別	生年月日	備 考	
			男・女			
			男・女			
			男・女			
緊 急 連 絡 先	氏名	住所		電話番号 ( )	申請者との関係	
利 用 希 望	1	食事の支度等				
	2	食材、生活必需品等の買い物				
	3	衣類の洗濯				
	4	掃除				
	5	もく浴の補助				
	6	育児の助言および相談				
	7	健診等の付添い				
	8	その他（希望事項があれば記入）				