様式第１号（第７条関係）

岩見沢市産前産後ヘルパー派遣申込書

　　年　　月 日

岩見沢市長

　様

申込者 住所　岩見沢市

氏名

ヘルパーの派遣を受けたいので、次のとおり申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利 用 者 | | 住所 | 岩見沢市 | | | | | | | | 電話 　－ |
|  | （　　　　　　　　　　） | | | | 生年月日 | | 年 　 月 　 日  （ 歳） | | |
| 出産予定日  又は出産日 | | 年 月 日 | | | | 利用希望の理由 | | 身体の状況 | | 異常なし  あり（ ） | |
| 世帯の状況 | 氏 名 | | | 続柄 | 年齢 |
|  | | |  |  | 家族の状況 | | ①　核家族  ②　核家族以外 | |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  | 希望理由 | |  | |
|  | | |  |  |
|  | | |  |  |
| 希望する期間・  回数・時間帯 | | | | 期　間：　　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 | | | | | | | |
| 回　数：（週　　　回/合計　　　回）希望する曜日： | | | | | | | |
| 時間帯：午前・午後　　時　　分　～　午前・午後　　時　　分 | | | | | | | |
| 希望するサービスの内容  (○を付けてください) | | | | 家事支援　①調理　②住居等の掃除、整理整頓  ③衣類の洗濯 ④買い物　⑤外出時の付添い  ⑥その他（ 　 　　　　　） | | | | | | | |
| 育児支援　①沐浴　②授乳の手伝い　③おむつ交換　④子守り  ⑤その他（ 　　　 　　　） | | | | | | | |