

家庭生活支援員派遣申請書

年 月 日

小林市長 様

申請者氏名：_____

住所：_____

電話番号(自 宅)_____

(勤務先)_____

次のとおり、家庭生活支援員の派遣等を希望しますので、小林市ひとり親家庭等日常生活支援事業実施要綱第9条第1項の規定により申請します。

①派遣要請の事由 ※該当する事由にチェックしてください。	☐ 自立促進 (誰が _____) が次の事由により必要である。 ☐ 就職活動 ☐ 技能習得のための通学 ☐ その他(_____)
	☐ 社会的事由 (誰が _____) が次の事由により必要である。 ☐ 疾病 ☐ 出産 ☐ 看護 ☐ 事故 ☐ 災害 ☐ 冠婚葬祭 ☐ 失踪 ☐ 転勤 ☐ 出張 ☐ 学校の公的行事(_____) ☐ その他(_____)
	☐ 生活環境の激変 (_____) ひとり親家庭等となった年月日： 年 月 日
	☐ 就業上の理由 (_____) 通常の勤務時間 : ~ :
②派遣依頼日時	年 月 日 () : ~ : 年 月 日 () : ~ : 年 月 日 () : ~ : 年 月 日 () : ~ : 年 月 日 () : ~ : 年 月 日 () : ~ :
③サービスの内容	☐ 乳幼児の世話 ☐ 児童の生活指導 ☐ 食事の世話 ☐ 住居の掃除 ☐ 身の回りの世話 ☐ 生活必需品等の買物 ☐ 医療機関等との連絡 ☐ その他必要な用務(_____)

【処理欄】 下の欄は記入しないで下さい。

受付日		処理日	
支援の区分	☐ 生活援助 ☐ 子育て支援	費用の負担	☐ 無し ☐ 有り
支援の場所	☐ 利用者宅 ☐ 家庭生活支援員の居宅 ☐ その他(_____) ☐ 講習会会場等(会場名等 _____)		