様式第1号（第6条関係）

年　　月　　日

邑南町長　　様

邑南町産前・産後訪問サポート事業利用登録申請書

　邑南町産前・産後訪問サポート事業を利用したいので、次のとおり邑南町産前・産後訪問サポート事業実施要綱第6条第2項の規定により利用登録します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住　所 | |
| ふりがな  氏　　名  生年月日（　　　年　　　月　　　日）　電話番号（　　　　　　　　　　　　）  出産日または出産予定日　（　　　年　　　月　　　日） | |
| 同居家族 | ふりがな　　　　　　　続柄（　　　）  氏　　名  生年月日（　　　年　　月　　日） | ふりがな　　　　　　続柄（　　　）  氏　　名  生年月日（　　　年　　月　　日） |
| ふりがな　　　　　　　続柄（　　　）  氏　　名  生年月日（　　　年　　月　　日） | ふりがな　　　　　　続柄（　　　）  氏　　名  生年月日（　　　年　　月　　日） |
| ふりがな　　　　　　　続柄（　　　）  氏　　名  生年月日（　　　年　　月　　日） | ふりがな　　　　　　続柄（　　　）  氏　　名  生年月日（　　　年　　月　　日） |
| 利用を希望する  サポート | ・家事サポート（住居等の掃除・整理　衣類等の洗濯　食事等の準備・片付け　生活必需品の買い物）  ・育児サポート（授乳の手伝い　おむつ交換の手伝い　沐浴の手伝い  子どもの見守り） | |
| 添付書類 | 誓約書 | |
| 情報提供に関する同意書  邑南町長　　　　様  ①この申請書に記入した内容及び邑南町産前・産後サポート事業の利用に必要な情報を、当該邑南町産前・産後訪問サポート事業を実施する委託事業者に提供することに同意します。  ②この申請に際し、私及び私の属する世帯について、構成員、生活保護法（昭和23年法律第144号）の適用の有無及び市町村民税の課税時の状態を邑南町長に提供することに同意します。  　　　　　　年　　　月　　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名 | | |

様式第1号裏面

【自宅周辺地図】

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| 訪問者の  駐車可能場所 | ・駐車できる場所を書いてください。 |
| 担当課記入欄 |  |

|  |
| --- |
| 誓約書  この度、邑南町産前・産後訪問サポート事業を利用するに当たって、この事業が円滑に  実施されるよう努めるとともに、事業利用中に生じた事故及び損害については、邑南町  または社会福祉協議会に故意又は重過失がない限り、邑南町及び社会福祉協議会の責任を  問わないことをここに誓約します。  　　　　　年　　　月　　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　住　所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名  　邑　 南 　町　 長　 　　様  　社会福祉協議会会長　　　様 |