

様式第1号（第10条関係）

太子町子育て世帯訪問支援事業利用申請書

年 月 日

太子町長 様

申込者 住 所 太子町 _____
 氏 名 _____
 電話番号 _____

子育て世帯訪問支援事業を利用したいので、下記のとおり申請します。
 申込みにあたり、私及び私の世帯の住民税課税台帳等税務関係資料を閲覧・照会することに同意します。

記

訪問支援事業を希望する理由					
希望する期間、日数、時間	期 間 日 数	年 月 日から 年 月 日 _____ 日間			
	時 間	午前 時 ~ 午前 時まで 午後 時 ~ 午後 時まで _____ 時間			
希望する支援の内容	<input type="checkbox"/> 家事支援（食事の準備等、掃除、洗濯、買い物等） <input type="checkbox"/> 育児・養育支援（授乳・食事の世話、おむつ交換・排せつ介助、衣服の着脱、入浴（もく浴）介助、保育所等の送迎） <input type="checkbox"/> その他必要（ _____ ）				
同居の家族	氏 名	続柄	生年月日	性別	職業等
		本人			

同意事項

太子町子育て世帯訪問支援事業を申請するにあたり、次の事項に同意します。

- 町は、この申請書に記載の情報を事業者及び支援員に提供します。
- 事業者及び支援員は、訪問支援事業により把握した家庭状況について、町に報告します。
- 支援員が代行する買い物等に係る費用や、通院等の付き添いに要する交通費等の実費については、申請者の負担となります。
- 町及び事業者等が作成した支援計画書（サポートプラン等）について情報共有します。