様式第１号（第８条関係）

大和郡山市子育て世帯訪問支援事業申請書

年 月 日 大和郡山市長　様

1. 申請者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 生年月日 |  |
| 住所 |  | 連 絡 先 |  |

1. 世帯構成

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 備考 |
|  | 本人 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

申請者（本人）からみた続柄を記載。備考欄には、病気や障害の状況、所属先等について記載。

1. 希望内容

|  |  |
| --- | --- |
| 開 始 日 | 年 月 日 |
| 曜 日 等 | 【曜日】 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 【時間帯】 ： ～ ： |
| 支援内容 | □ 家族が抱える不安や悩みの傾聴  □ 家事（掃除・洗濯・買物・料理等）  □ きょうだい（主に弟・妹）の世話  □ 家族（高齢者・障害者等）の介護（食事・排泄の介助、衣類やシーツの交換、見守り等）  □ その他必要な支援（ ） |

※希望内容通りにならない場合があります。

1. 同意事項

大和郡山市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。

□ 市は、この申請書に記載の情報を受託事業者及び支援員に提供します。

□ 受託事業者及び支援員は、子育て世帯訪問支援事業により把握した家庭状況について、市に報告します。

□ 支援員に対し、不適切な言動等があった場合、支援を中止する場合があります。

□ 支援内容以外の支援の要望は、お断りさせていただく場合があります。

□ 他の制度による子育て世帯訪問支援と、本事業による子育て世帯訪問支援の内容が重複する場合、他の制度の利用を優先していただきます。

□ 支援員が代行する買い物等にかかる費用や、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。