

荒川区ひとり親家庭サポート派遣申請書

荒川区長 殿

年 月 日

下記のとおり、ひとり親家庭サポート派遣について関係書類を添えて申請します。
また、本書記載の情報が、委託事業者に提供されることに同意します。

申請者 住所 荒川区 丁目 番 号
氏名
(登録番号No.)

■派遣を希望する理由

派遣理由を証明する書類等をつけて該当する箇所に○をしてください。

1 親又は子ども又は祖父母等が一時的傷病のため
2 (親が) 冠婚葬祭 ・ 学校等の公的行事参加のため
3 (親が) 就職活動 ・ 母子自立支援プログラム参加のため
4 (親が) 職業訓練施設等通学
5 ひとり親になって2年以内
6 ひとり親家庭のため、緊急一時的な援助が必要なため 理由 ()
添付書類 ()

■派遣希望日

月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
午前・午後 時 分から 時 分まで						

■希望するサービス

「希望」欄に○をつけてください。特に注意してほしいことは必ず書き込んでください。

サービス内容		希望	連絡事項			
育児援助サービス	小学校3年生以下の児童の育児援助		場 所	自宅 ・ その他 () 最寄駅 () 徒歩 () 分程度		
			年 齢	才	性別	
			子供の現在の健康状態	良好		
				病後回復期・怪我 (余白に現在の状態を書いてください)		
その他						
家事援助サービス	簡易な食事の世話					
	衣類の洗濯					
	居室の掃除及び整理整頓					
	生活必需品の買物					
	医療機関との連絡及び通院介助					
その他必要な用務						