様式第7号（第9条関係）
（平23告示98・追加）

天草市家庭生活支援員派遣申請書

年　　月　　日

天草市長　中村 五木　　様

住所　天草市
申請者
氏名

天草市ひとり親家庭等日常生活支援事業実施要綱の規定に基づき、家庭生活支援員の派遣を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

<table>
<tr><td>利用理由</td><td colspan="4">1　自立促進に必要な理由
ア　技能修得のための通学　　イ　就職活動
ウ　その他（　　）
2　社会通念上必要な理由
ア　疾病　　イ　出産　　ウ　看護　　エ　事故
オ　災害　　カ　冠婚葬祭　　キ　失踪　　ク　残業
ケ　転勤　　コ　出張
サ　学校等の公的行事の参加（　　）
シその他（　　）
3　生活環境等の激変等による理由
（　　）</td></tr>
<tr><td>利用期間</td><td colspan="4">年　月　日～　年　月　日（　日間）
週　回（月・火・水・木・金・土・日）曜日に利用</td></tr>
<tr><td>利用時間</td><td colspan="4">時　分～　時　分（　時間）</td></tr>
<tr><td rowspan="7">家族の状況</td><td>氏　名</td><td>続　柄</td><td>生年月日</td><td>健 康 状 態
（持病・常用薬・その他注意事項）</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>・　・</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>・　・</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>・　・</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>・　・</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>・　・</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="4">（備考）</td></tr>
</table>