様式第4号（第9条関係）

天草市ひとり親家庭等日常生活支援事業利用申請書

　　 年　　月　　日

　天草市長　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　住所　天草市

申請者

　　　　　　　　　　　　氏名

　ひとり親家庭等日常生活支援事業を利用したいので、天草市ひとり親家庭等日常生活支援事業実施要綱第９条の規定に基づき、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用理由 | 1　自立促進に必要な理由□　技能修得のための通学　　□　就職活動□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）2　社会通念上必要な理由□　疾病　　　□　出産　　　　□　看護　　　□　事故　　　　□　災害　　　□　冠婚葬祭　　□　失踪　　　　□　残業　　　□　転勤　　　　□　出張　　□　学校等の公的行事の参加（　　　　　　　　　　　　　　　　）□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）3　生活環境等の激変等による理由　□　ひとり親家庭になって間もないため　　　　□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 支援内容 | □ 生活援助（利用者の居宅での支援）　□ 乳幼児の保育、児童の見守り　　□食事の準備・後片付け 　　　　□ 住居の掃除　　□洗濯など身の回りの世話　　□ 買い物　□ 自宅～病院への付き添い（ﾀｸｼｰ等利用（交通費実費））□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　　　　　　）□ 子育て支援（利用者の居宅以外での支援）　□乳幼児の保育、児童の見守り　　□ 病院・公的機関等での付き添い□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 利用期間 | 　　　　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日　（　　　日間）　　　　　　毎週　　　　　　　曜日 |
| 利用時間 | 時　　　分～　　　　　時　　　分　（　　時間） |
| 家族の状況（変更があった場合のみ記入） | 氏 名 | 続 柄 | 生年月日 | 健 康 状 態(持病・常用薬・その他注意事項) |
| 　 | 　 | ・　・ | 　 |
| 　 | 　 | ・　・ | 　 |
| 　 | 　 | ・　・ | 　 |
| 　 | 　 | ・　・ | 　 |
| 　 | 　 | ・　・ | 　 |
| （備考） |