様式第１号（第７条関係）

国頭村養育支援訪問事業利用申請書

　　　年　　　月　　　日

国頭村長　様

申請者　住所

　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　（連絡先）

国頭村村養育支援訪問事業を利用したいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利　用　者  氏　　　名 |  | | | | 生年月日 | ．　　． |
| 住　　　所 | 〒　　　－ | | | | 電話番号 | － |
| 出産日又は  出産予定日 | 年　　　　月　　　　日　（予定）  多胎の場合は記入ください。　（　　　　人） | | | | | |
| 利用を希望する  理由 |  | | | | | |
| 利用希望内容 | 期間 | 年　　月　　日　から　　　　年　　月　　日 | | | | |
| 時間 | 週　　　　回　　　　　　　曜日  　　　　時　　　　分　から　　　　時　　　　分　まで  　　　　　　　　　　　　（　１時間単位　２時間以内　） | | | | |
| 1.食事の準備・後片付け　　　　　6.もく浴の補助  2.衣類の洗濯　　　　　　　　　　7.上の子の世話  3.居室等の清掃・整理整頓　　　　8.生活及び育児に関する助言  4.食材・生活必需品等の買い物　　9.その他（具体的に記入）  5.オムツ交換の補助 | | | | | |
| 緊急時の連絡先 | 連絡先（自宅・勤務先・携帯）　　電話番号  氏名　　　　　　　　　　　　　（続柄） | | | | | |
| 同居の家族 | 氏　　　　名 | | 続柄 | 生年月日 | 勤務先、学校などの名称 | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |