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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |