

(様式1)

年 月 日

桐生市長様

申請者 住所

氏名

電話番号

桐生市家事・育児サポート事業利用申請書

申請内容	申請理由		
	派遣希望日	令和 年 月 日から 年 月 日まで	
	希望回数	1週間に 回 (1回あたり 時間)	
	希望曜日	月・火・水・木・金	
	時間帯	午前・午後 時 分～ 午前・午後 時 分まで	
緊急連絡先	ふりがな		申請者との関係
	氏名		
	住所		
	連絡先 電話番号		
希望する支援内容	育児支援	家事支援	
	☐ 授乳の支援、おむつ交換 ☐ 沐浴介助 ☐ 適切な育児環境の整備 ☐ 日常的に行う必要がある育児 ☐ その他 ()	☐ 食事の準備及び後片付け ☐ 衣類の洗濯 ☐ 住居の掃除及び整理整頓 ☐ その他 ()	

《確認事項》

事業利用にあたり、桐生市が得た情報のうち必要な事項についてサポーターに情報提供することについて同意します。また、事業利用に関して桐生市家事・育児サポート事業実施要領に基づく利用者負担金（連絡なしのキャンセルも含む）についてサポーターに支払うことに同意します。

署名 _____