

平塚市産前・産後ヘルパー利用（登録）申請書

年 月 日

（提出先）

平塚市長

私は、平塚市産前・産後ヘルパーの利用（登録）を申請します。

申請者 (養育者)	(ふりがな) 氏名		生年 月日	年 月 日生(歳)	
	住所	平塚市		TEL 緊急連絡先	
	出産日	年 月 日	出産予定日 及び妊娠週数	年 月 日・妊娠 週	
世帯構成	氏名	ふりがな	続柄	生年月日	勤務先・学校の名称
			本人		
世帯の区分	生活保護世帯 市民税非課税世帯 証明書が必要です。 その他の世帯				
申請理由 レ点を付けてください。	妊娠中で、心身の不調があるため、子どもの養育に支障があり、日中、家事や育児を行う者が他にいません。 出産後5か月以内で、日中、家事や育児を行う者が他にいません。 多胎児出産後1年以内で、日中、家事や育児を行う者が他にいません。				
希望するサービスにレ点を付けてください。 買い物等の居宅外のサービスで要した交通費等は利用者の実費負担となります。	家事援助	食事の準備及び後片付け 衣類の洗濯 居室等の清掃、整理整頓 生活必需品の買い物 関係機関との連絡 その他必要な家事援助	育児援助	授乳補助 沐浴補助 おむつ交換 適切な育児環境の整備 保育園等への送迎 その他必要な育児援助	
派遣希望時期	* 曜日や時間帯などご希望があれば記入してください。 ()				
駐車場の有無	あり なし				
希望事業所	なし ・ あり(事業所名)				
情報提供に関する同意書					
平塚市長 平塚市産前・産後ヘルパー利用申請書に記載のある情報及び市の保有する情報をヘルパー派遣事業者へ情報提供する場合があります。また、利用者の健康状態等について、ヘルパー派遣事業者から市に情報提供することに同意します。					
年 月 日 申請者氏名					