

様式第1号（第4条関係）

幸田町子育て応援・家事サポート事業利用登録申請書

令和 年 月 日

（宛先）幸田町長

申請者 住 所  
氏 名  
連絡先

幸田町子育て応援・家事サポート事業の利用登録について、次のとおり申請します。

申請区分	<input type="checkbox"/> 新規登録 <input type="checkbox"/> 変更登録 <input type="checkbox"/> 廃止登録			
家族構成	氏名	続柄	生年月日	職業等
希望する家事支援の内容	<input type="checkbox"/> 自宅内の掃除及び整頓 <input type="checkbox"/> 食事の準備（調理を含む。）及び食器類の片付け <input type="checkbox"/> 食材及び生活用品の買い物 <input type="checkbox"/> 洗濯及び洗濯物の整理 <input type="checkbox"/> 布団干し <input type="checkbox"/> 衣類等の簡易な縫い物 <input type="checkbox"/> その他（具体的に： _____）			
希望日時等	回数	<input type="checkbox"/> 1日のみ <input type="checkbox"/> 月（    ）回程度 <input type="checkbox"/> 週（    ）回程度 <input type="checkbox"/> その他（    _____）		
	時間	（    ）時間／回 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後		
	開始	<input type="checkbox"/> 午前（    ）時（    ）分～ <input type="checkbox"/> 午後（    ）時（    ）分～		
	その他	<input type="checkbox"/> 毎週（    ）曜日 <input type="checkbox"/> その他（    _____）		
希望利用期間	年    月    日 ～ 年    月    日			
世帯の区分	<input type="checkbox"/> 右以外の世帯 <input type="checkbox"/> 生活保護世帯 <input type="checkbox"/> 住民税非課税世帯			
その他	_____			