

記入例

手続きの流れ: 記入 担当係へ持参 又は郵送

記入は、個人番号は、マイナンバー通知カードに記載されている12桁をご記入ください。 忘れなく記入、または該当するものに○を付けてください。

親家庭ホームヘルプサービス申請書

申請者	氏名	江戸川 花子			生年月日	S55年2月1日	年齢	40才
	個人番号	1234 5678 9000						
	住所	〒132-0011 江戸川区 瑞江○-○-○ ○○マンション301			日中連絡が取れる電話 090 - 0000 - 0000			
	勤務先	名称	(株)○○					
		所在地	江戸川区中央○-○-○			勤務形態	週 5 日 9 : 00 ~ 15 : 30	
	電話	03 - 0000 - 0000						
ひとり親になった時期					H29年6月20日頃			
同居家族の状況(申請者除く)	氏名	続柄	年齢	学年	申請理由(右欄に記入)	勤務の都合上、急な傷病の際に 休暇を取ることが難しいため		
	江戸川 太郎	長男	13才	中1				
	江戸川 春子	長女	8才	小2				
生活保護の状況	<u>適用なし</u> ・適用あり (年 月 日保護開始)							
児童扶養手当受給状況	<u>受給あり</u> ・受給なし							
ひとり親を証する書類	<u>児童扶養手当証書</u> 遺族基礎年金証書・児童育成手当認定通知書 その他() 上記のいずれかに○を付け、この申請書提出の際にお見せください。							

登録期間は登録日～当該年度の3月31日までとなります。

江戸川区長殿

ホームヘルパーの派遣を上記のとおり申請します。

また、次の事項に該当するとき、ホームヘルプが利用できない場合があることに同意いたします。

- ・傷病者が入院を要するとき又は感染性の疾患を有しているとき
- ・育児の支援を必要とする児童が、保育所、学童クラブ等を利用することができるとき
- ・ヘルパーに対し暴力、脅迫等の非行があったとき又はそのおそれがあると認めるとき
- ・上記に掲げるもののほか、ヘルパーが業務を行うことに支障があるとき

令和○年○月○日

署名 江戸川 花子

印

担当係

132-0011 江戸川区瑞江2-9-15(人権・男女共同参画推進センター)

児童家庭課相談係 電話 03-6231-8150