

様式第5号（第8条関係）

支援員派遣申請書（母子家庭・寡婦・父子家庭）

年 月 日

太宰府市長 殿

申請者氏名

印

支援員の派遣を受けたいので、下記のとおり申請します。

また、この申請について、住民基本台帳及び市民税課税台帳を利用することに同意します。

登録区分						登録番号			
フリガナ						生年月日	年	月	日
申請者氏名									
住 所	Tel () - -								
家族の状況	氏 名	続柄	年齢	職 業	健康状況	備 考			
派遣を必要とする理由									
派遣の内容	1 生活援助（実施場所：利用者の居宅） ア 乳幼児の保育 イ 食事の世話 ウ 住居の掃除 エ 身の回りの世話 オ 生活必需品等の買物 カ 医療機関等との連絡 キ その他（ ） 2 子育て支援 （実施場所：利用者の居宅、支援員の居宅、職業訓練のための講習会等の受講場所、ひとり親家庭等が利用しやすい適切な場所） ア 乳幼児の保育 イ 食事の世話 ウ 身の回りの世話 エ 医療機関等との連絡 オ その他（ ）								
派遣を要する期間	年	月	日から	年	月	日まで	当日の	児童数	人
			時			分まで			

※市記入欄

生計中心者氏名	(申請者との続柄：)								
前年の算定所得	円	扶養親族数	人	市町村民税課税の有無	有 ・ 無				
生活保護受給の有無	有 ・ 無	費用の負担区分	A ・ B ・ C						
市審査日	年	月	日	市審査者氏名	印				
審査結果	派遣可 ・ 派遣不可（理由： ）								
備 考									