

記入例

平成 〇〇年 〇〇月分ひとり親家庭ホームヘルプサービス派遣依頼書

調布市長 あて

このことについて、下記のとおり依頼します。利用にあたっては、ひとり親家庭ホームヘルプサービス事業実施要綱を遵守します。

平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日

氏名（自署）：調布 太郎

住所：調布市 小島町 2-35-1

電話番号：042 (481) 1111

FAX番号：042 (481) 1111

緊急連絡先（必ず記入）：090 (1234) 5678 携帯番号など

派遣事由番号

①	〇日 月 曜日	〇〇時 〇〇分	～	〇〇時 〇〇分	2時間	1	<p>派遣事由番号</p> <p>1 ひとり親家庭になってから2年以内である</p> <p>2 小学校3年生以下の児童がいる</p> <p>3 ひとり親家庭の親または児童が一時的傷病である</p> <p>4 親族等の冠婚葬祭にひとり親家庭の親が出席する場合</p> <p>5 日常の家事および育児を行っている同居の祖父母が一時的に傷病の場合</p> <p>6 技能習得のための通学、就職活動、出張、学校の公式行事への参加等の場合</p> <p>7 1～6のほか市長が認めた事由による場合</p> <p>2の場合は「小学3年生以下の児童」を記入してください。</p> <p>7の場合はどのような事由か必ず記入してください。</p>
②	〇日 水 曜日	〇〇時 〇〇分	～	〇〇時 〇〇分	4時間	1	
③	日 曜日	時 分	～	時 分	時間		
④	日 曜日	時 分	～	時 分	時間		
⑤	日 曜日	時 分	～	時 分	時間		
⑥	日 曜日	時 分	～	時 分	時間		
⑦	日 曜日	時 分	～	時 分	時間		
⑧	日 曜日	時 分	～	時 分	時間		
⑨	日 曜日	時 分	～	時 分	時間		
⑩	日 曜日	時 分	～	時 分	時間		
⑪	日 曜日	時 分	～	時 分	時間		
⑫	日 曜日	時 分	～	時 分	時間		

（注意）派遣事由番号は派遣が必要である根拠の確認となりますのでお忘れにならないようお願いします。

また派遣事由によっては、市が確認をして判断させていただく場合がありますのでご了承ください。

上記 _____ の（追加・キャンセル）を希望します。

<届出日：平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日>

派遣事由番号

日 曜日	時 分	～	時 分	時間	追加 キャンセル	
日 曜日	時 分	～	時 分	時間	追加 キャンセル	
日 曜日	時 分	～	時 分	時間	追加 キャンセル	

上記 _____ の日時変更を希望します。

<届出日：平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日>

日 曜日	時 分	～	時 分	時間	を	派遣事由番号
日 曜日	時 分	～	時 分	時間	に変更	

日 曜日	時 分	～	時 分	時間	を	派遣事由番号
日 曜日	時 分	～	時 分	時間	に変更	