

福岡市産後ヘルパー派遣事業利用申込書

フリガナ 氏名		生年月日	年 月 日 (歳)
住所	福岡市 区		
連絡先	※日中つながりやすい連絡先をご記入ください		登録番号
派遣希望事業所			

	利用希望年月日	利用希望時間	希望サービス内容（※該当番号を記入）
1	月 日	: ~ : : ~ :	家事・育児 【番号 】
2	月 日	: ~ : : ~ :	家事・育児 【番号 】
3	月 日	: ~ : : ~ :	家事・育児 【番号 】
4	月 日	: ~ : : ~ :	家事・育児 【番号 】
5	月 日	: ~ : : ~ :	家事・育児 【番号 】
6	月 日	: ~ : : ~ :	家事・育児 【番号 】
7	月 日	: ~ : : ~ :	家事・育児 【番号 】
8	月 日	: ~ : : ~ :	家事・育児 【番号 】
9	月 日	: ~ : : ~ :	家事・育児 【番号 】
10	月 日	: ~ : : ~ :	家事・育児 【番号 】
11	月 日	: ~ : : ~ :	家事・育児 【番号 】
12	月 日	: ~ : : ~ :	家事・育児 【番号 】
13	月 日	: ~ : : ~ :	家事・育児 【番号 】
14	月 日	: ~ : : ~ :	家事・育児 【番号 】
15	月 日	: ~ : : ~ :	家事・育児 【番号 】
16	月 日	: ~ : : ~ :	家事・育児 【番号 】
17	月 日	: ~ : : ~ :	家事・育児 【番号 】
18	月 日	: ~ : : ~ :	家事・育児 【番号 】
19	月 日	: ~ : : ~ :	家事・育児 【番号 】
20	月 日	: ~ : : ~ :	家事・育児 【番号 】

※サービス内容

(家事援助)

- ①食事の準備及び後かたづけ ②衣類の洗濯、補修 ③居住等の掃除、整理整頓
④生活必需品の買い物 ⑤関係機関との連絡 ⑥その他必要な家事援助

(育児援助)

- ①授乳の準備・介助 ②おむつ交換 ③沐浴の介助 ④きょうだい児（就学前）の世話
⑤適切な育児環境の整備 ⑥その他必要な育児援助