

様式第5

福岡市産前・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 ※マンション等の場合（建物名： 部屋番号 ）		
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・外出（多胎）【番号 】
2	月 日	: ~ :	家事・育児・外出（多胎）【番号 】
3	月 日	: ~ :	家事・育児・外出（多胎）【番号 】
4	月 日	: ~ :	家事・育児・外出（多胎）【番号 】
5	月 日	: ~ :	家事・育児・外出（多胎）【番号 】
6	月 日	: ~ :	家事・育児・外出（多胎）【番号 】
7	月 日	: ~ :	家事・育児・外出（多胎）【番号 】
8	月 日	: ~ :	家事・育児・外出（多胎）【番号 】
9	月 日	: ~ :	家事・育児・外出（多胎）【番号 】
10	月 日	: ~ :	家事・育児・外出（多胎）【番号 】
11	月 日	: ~ :	家事・育児・外出（多胎）【番号 】
12	月 日	: ~ :	家事・育児・外出（多胎）【番号 】
13	月 日	: ~ :	家事・育児・外出（多胎）【番号 】
14	月 日	: ~ :	家事・育児・外出（多胎）【番号 】
15	月 日	: ~ :	家事・育児・外出（多胎）【番号 】
16	月 日	: ~ :	家事・育児・外出（多胎）【番号 】
17	月 日	: ~ :	家事・育児・外出（多胎）【番号 】
18	月 日	: ~ :	家事・育児・外出（多胎）【番号 】
19	月 日	: ~ :	家事・育児・外出（多胎）【番号 】
20	月 日	: ~ :	家事・育児・外出（多胎）【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
（外出援助）	①公民館 ②区保健福祉センター ③近隣の公園 ④病院（健診等）⑤保育園・学校 ※多胎児世帯のみ ⑥市役所・区役所 ⑦日用品等の買い物 ⑧その他（おむつと安心定期便の対象施設）