

### 松江市多胎児養育家庭サポート事業利用申請書兼同意書

（あて先）松江市長

松江市多胎児養育家庭サポート事業の趣旨を理解の上、利用を申請します。  
また、事業所への情報提供等について、同意します。

年 月 日

〒

申請者住所

ふりがな  
申請者氏名 ( 歳 ) 生年月日 年 月 日

申請者連絡先

妊婦の場合は出産予定日を記入 出産予定日 年 月 日

登録したい 事業所	松江市シルバー人材センター	ケアサービス松江	まごころサービス松江センター
同居家族の 情報	ふりがな 氏 名 申請者との続柄 ( ) 性別 ( ) 生年月日 ( 年 月 日 歳)	ふりがな 氏 名 申請者との続柄 ( ) 性別 ( ) 生年月日 ( 年 月 日 歳)	
	ふりがな 氏 名 申請者との続柄 ( ) 性別 ( ) 生年月日 ( 年 月 日 歳)	ふりがな 氏 名 申請者との続柄 ( ) 性別 ( ) 生年月日 ( 年 月 日 歳)	
	ふりがな 氏 名 申請者との続柄 ( ) 性別 ( ) 生年月日 ( 年 月 日 歳)	ふりがな 氏 名 申請者との続柄 ( ) 性別 ( ) 生年月日 ( 年 月 日 歳)	

- 1 事業を利用できる日は、年末年始（12月29日から翌年1月3日まで）を除く日とする。
- 2 事業を利用できる時間帯は、午前7時から午後9時までとする。
- 3 事業を利用できる時間数は、一の利用者につき1日当たり1事業所4時間、かつ、1年当たり48時間（三つ子以上の子どもを育てる利用者にあつては、第三子以降、子ども1人につき1年当たり48時間を加えた時間）とする。

（裏面あり）

<p style="text-align: center;">自 宅 付 近 地 図</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・サポーターがご自宅を訪問できるように、目印となる建物などを入れて書いてください。</li> </ul>
<p style="text-align: center;">訪 問 車 の 駐 車 可 能 場 所</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・サポーターは自動車で訪問しますので、駐車できる場所を書いてください。</li> <li>・駐車場をお持ちでない場合、近隣の駐車可能場所を書いてください。(駐車料金                      円/時間)</li> </ul> <div data-bbox="1114 1406 1449 1653" style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p style="text-align: right;">(例)</p> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-right: 10px;">自宅</div> <div style="border: 1px solid black; width: 15px; height: 15px; background-color: #cccccc; margin-right: 10px;"></div> <div style="text-align: center;">←ここ</div> </div> </div>

個人情報は十分に保護します。本書を外部に公開することはありません。