

ひとり親家庭ホームヘルパー派遣申請書

年 月 日

武蔵野市長 殿

申請者 氏名

次のとおり、ひとり親家庭ホームヘルプサービス事業の利用を申請します。なお、ひとり親家庭ホームヘルプサービス事業の利用にあたり、申請者の世帯の所得状況その他審査を受けるために必要な情報を武蔵野市の保有する公簿等により確認することに同意します。

住 所		電 話 番 号			
家 族 の 状 況	続柄	氏名 個人番号	性別	生年月日	年齢 職業
	本人				
申 請 理 由	希望派遣回数（月 回） 希望派遣時間帯（ : ~ : ）		住 居 案 内 図	最寄駅 線 駅から 徒歩・バス（ ）分	
添 付 書 類	1 地方税関係情報の取得に関する同意書 2 武蔵野市の保有する公簿等により確認できない場合は、次に掲げる書類を提出していただくことがあります。 (1) 児童扶養手当証書の写しその他のひとり親家庭であることを証する書類 (2) ひとり親家庭における保護者の前年の所得を証する書類				

注 派遣決定の審査の際に、必要に応じて、実態調査（家庭訪問）等を行うことがあります。