

## みしまめ育児サポーター派遣事業 利用申請書

令和 年 月 日

三島市長 あて

私は、みしまめ育児サポーター派遣事業の利用（ 年 月分）を下記日程で申請します。

## 1 利用者

氏名	
住所	三島市
電話番号	※緊急連絡先 (続柄・ )

## 2 利用希望日及び時間

※利用希望者が多数の場合には、サポートの日時や回数などご希望に添えない場合もございます。

(時間：午前9時～正午までの2時間 または 午後1時から午後4時までの2時間)

	日付	時間	備考
1	令和 年 月 日 ( )	時 分～ 時 分	
2	令和 年 月 日 ( )	時 分～ 時 分	
3	令和 年 月 日 ( )	時 分～ 時 分	
4	令和 年 月 日 ( )	時 分～ 時 分	
5	令和 年 月 日 ( )	時 分～ 時 分	
6	令和 年 月 日 ( )	時 分～ 時 分	
7	令和 年 月 日 ( )	時 分～ 時 分	
8	令和 年 月 日 ( )	時 分～ 時 分	
9	令和 年 月 日 ( )	時 分～ 時 分	
10	令和 年 月 日 ( )	時 分～ 時 分	
11	令和 年 月 日 ( )	時 分～ 時 分	
12	令和 年 月 日 ( )	時 分～ 時 分	

※自宅以外でのサポートを希望の場合は備考欄へ

## 3 利用中止の連絡

利用を中止する場合は、前日までに連絡してください。止むを得ず当日キャンセルする場合は、午前8時40分までにご連絡ください。

## 4 利用時のご注意

- ・利用にあたっては、育児サポーターとよく打合せをしてください。
- ・利用日や時間を変更していただく場合もありますので、ご承知おきください。
- ・誤解が生じないように、貴重品管理はしっかりお願いします。
- ・本事業は、育児支援（サポート）です。家事の代行ではありません。
- ・育児サポーターの駐車場の確保をお願いします。
- ・地震・風水害等の災害時及び災害発生が予測される場合は、事業を見合わせます。