別記
第１号様式（第８条関係）

（表面）

大田区ひとり親家庭等ホームヘルプサービス事業利用申請書

申請者	（ふりがな）			性別	男・女
	氏名				
	住所	大田区			
	生年月日	年　月　日	電話番号	（　　）	
	緊急連絡先	電話番号	（　　）		
		氏名	（続柄）		
対象児童	（ふりがな）			性別	男・女
	氏名				
	生年月日	年　月　日	年齢	学年	小・中学　年生
	保育状況	保育園名・幼稚園名・学校名・学童保育室名等			
	（ふりがな）			性別	男・女
	氏名				
	生年月日	年　月　日	年齢	学年	小・中学　年生
	保育状況	保育園名・幼稚園名・学校名・学童保育室名等			
	（ふりがな）			性別	男・女
	氏名				
	生年月日	年　月　日	年齢	学年	小・中学　年生
	保育状況	保育園名・幼稚園名・学校名・学童保育室名等			
同居者について	（ふりがな）		生年月日	年　月　日	申請者から見た続柄
	氏名				
	（ふりがな）		生年月日	年　月　日	申請者から見た続柄
	氏名				
	（ふりがな）		生年月日	年　月　日	申請者から見た続柄
	氏名				
	（ふりがな）		生年月日	年　月　日	申請者から見た続柄
	氏名				

裏面も忘れずにご記入ください。

（裏面）

該当する項目にチェック欄（□）に『✓』を入れてください。
（複数該当する場合は、全てチェックしてください。）

派遣理由	確認書類
□　疾病	□ 診断書の写し
□　求職活動	□ ハローワークの受付表の写し、採用面接日がわかるものの写し等
□　就学	□ 就学証明書の写しまたは就学の実態がわかるものの写し（カリキュラム等）
□　就労	□ 就労証明書または就労を証明する書類
□　その他（　　）	□（　　）

※証明書類は発行後、1か月以内のものをご提出ください。

【誓約・同意事項】

- 私は、「大田区ひとり親家庭等ホームヘルプサービス事業」（以下「本事業」という。）の利用に当たり、事業の内容、サービス内容（できること、できないこと）、注意事項等の内容を理解の上、本事業を利用します。
- 本事業の利用資格の有無を審査するに当たり、申請者及び同居者の住民基本台帳情報、申請者の税情報及び大田区児童扶養手当等の受給状況等の必要な情報について、大田区が公簿により確認すること並びに他の行政機関等に必要な資料の提供を求め、及び提供することに同意します。
- 上記の情報が公簿等で確認できない場合は、関係書類の提出を行います。
- 本事業の利用に当たり、サービス利用の終了事由について理解し、これに該当する場合、利用終了届を提出する必要があること又は区長が本事業の利用を終了させることを承知しました。
- ホームヘルパーの派遣に当たり、必要な情報をホームヘルパー派遣事業者へ提供し、及び派遣事業者からの利用状況の報告を受けることに同意します。
- サービス利用後、虚偽の申請内容により利用承認を受け、又は利用資格を有しないにも関わらずサービス提供を受けたことが判明したときは、大田区が負担したホームヘルパー派遣料金を支払うことに同意します。

上記の誓約・同意事項に同意の上、申請いたします。
(宛先)大田区長

年　　月　　日

氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【事務処理欄】

審査結果	所得区分	承認期間
承認・不承認	Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ・Ⅳ・Ⅴ	年　月　日～　　年　月　日

未決	決定

総所得	控除	扶

ＣＤ										