

別記第3号様式(第6条関係)

育児援助サービス依頼書

記入日	年 月 日		
保護者以外の 緊急連絡先	氏名		子供との 関係
	住所		電話番号
災害時の 緊急連絡先	避難場所		
	連絡先	名称	
		住所	
電話番号	携帯電話		
既往症 アレルギー	有 ・ 無 有の場合は必ず記入してください。 平熱		
子供のかかりつけの 医療機関	名称		
	住所		
	電話番号		
食 お や 事 つ	有 ・ 無 有の場合はどのようなものをいつ食べさせるか書いてください。		
睡 眠			
排 泄 (お む つ)	一人できる ・ 一人ではできない(おむつを使用)		
その他ホームヘルパー (ベビーシッター) に知らせておきたい こと。	必ずしてほしいこと・特に気をつけてもらいたいこと等を記入してください。		

上記のとおり、育児援助サービスを依頼します。

また、本紙記載の情報が委託事業者に提供されることに同意します。

申請者氏名_____

登録番号_____