

様式第1号（第7条，第8条関係）

笠岡市自立支援ヘルパー派遣事業利用（変更・中止）申請書

令和 年 月 日

笠岡市長 殿

申請者 住 所

氏 名

㊟

次のとおり自立支援ヘルパーの派遣について，利用（変更・中止）を申請します。

あわせて，自立支援ヘルパーを利用するにあたり，委託事業者に必要な事項を通知すること及び対象者資格調査のため対象者の属する世帯の課税状況調査に同意します。

派遣対象者の 住所・氏名等	笠岡市		電話	
		年 月 日生（ 歳）	男・女	
		年 月 日生（ 歳）	男・女	
申請区分	利用 ・ 変更 ・ 中止			
理由				
希望するサービスの内容	（1）外出時の付き添い（2）宅配の手配，食材の買い物などの食事，食材の確保（3）寝具類等大物の洗濯・日干し・取り入れ，洗濯物の搬出入（4）家屋内の整理・整頓（5）関係機関等との連絡（6）その他必要な援助			
希望するサービスの回数・時間・開始日	派遣回数	1 週当たり 回		
	派遣時間数	1 回当たり 時間		
	希望開始日	令和 年 月 日		
親戚等 緊急連絡先	氏 名	続柄	住 所	電話番号