様式第１号（第６条関係）

松本市産後ママ家事支援サービス事業利用会員登録申請書

　　年　　　月　　　日

（あて先）松本市長

松本市産後ママ家事支援サービス事業の利用会員として登録したいので、別記注意事項に同意のうえ、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (ふりがな)氏　　名 |  | 　　　男　　・　　女　　　　　　　　　　　　　　　　 | 写　真 |
| 住　所 | 〒 | 　　年　　　月　　　日生 |
| 連絡先 | （携帯）　　　　　　　　　　　　　　（自宅電話番号） |

別記注意事項

１　次のいずれかに該当する場合は、家事支援を受けられないことがあります。

1. 利用会員又は同居の家族が、支援会員に感染するおそれのある伝染性

疾患を有する場合

1. 利用日当日に、支援会員が確保できない場合
2. 市長が、育児の援助の実施が困難と判断した場合

２　援助活動が終わったときは、松本市子育てサポーター訪問事業援助活動報告書の記入内容を確認後、署名し、支援会員に利用料等をお渡しください。