

ひとり親家庭等日常生活支援申請書

年 月 日

那覇市長 宛

ひとり親家庭等日常生活支援事業制度の趣旨により必要な場合には、家庭生活支援員を派遣していただくよう申請します。

ふりがな 氏 名		年 月 日生 (歳)	(職業) 有 ・ 無		
自宅住所	〒 (-) (TEL) - - (FAX) - -				
緊急連絡先	勤務先 (TEL) - - その他の連絡先 (携帯等) - -				
同 居 の 家 族	ふりがな 氏 名	性別	続柄	生年月日 (年齢)	健康状態などの参考事項
				年 月 日 (歳)	
				年 月 日 (歳)	
				年 月 日 (歳)	
				年 月 日 (歳)	
○その他、特記すべき事項がありましたら記入してください。					

(添付書類) ひとり親家庭等であることを証明する書類 (児童扶養手当証書、母子及び父子家庭等医療費受給証、戸籍謄本、住民票等の写し) ※生活保護世帯の方は、生活保護法による保護受給証明書

※受付 確認欄	1 : <input type="checkbox"/> 運転 <input type="checkbox"/> 住基 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 在留 <input type="checkbox"/> 障
	2 : <input type="checkbox"/> 保証 <input type="checkbox"/> 生証 <input type="checkbox"/> 年証 <input type="checkbox"/> 預通 <input type="checkbox"/> 社証 <input type="checkbox"/> 納通 <input type="checkbox"/> 学証 <input type="checkbox"/> 診券 <input type="checkbox"/> 他

那覇市ひとり親家庭等日常生活支援事業を利用する皆さまへ

【事業概要】

本事業は、那覇市内に居住する母子家庭、父子家庭及び寡婦（以下「ひとり親家庭等」という。）が、修学等の自立を促進するために必要な事由や疾病などの事由により、生活援助、保育サービスが必要な場合若しくは生活環境等の激変により、日常生活を営むのに支障が生じている場合に家庭生活支援員を派遣するなど、ひとり親家庭等の生活の安定を図るために必要な支援を実施する事業です。

以下の内容をお読みの上、ご理解いただけましたらをしてください。

本事業は一時的に支援が必要、または生活環境等が激変し、日常生活を営むのに、特に大きな支障が生じている家庭のための支援サービスです。

主な利用の理由は次のうちどれですか。（○で囲んでください。）

〔 通学・就職活動等・疾病・出産・看護・事故・災害・冠婚葬祭・失踪・残業・転勤・出張・学校等の公的行事の参加・その他（ ） 〕

※[残業]の場合は、未就学児(0～6歳の小学生になる前の児童)を養育しており、就業上の理由により、帰宅時間がおそくなる等の場合(通常勤務時間帯の利用は不可)に利用が可能です。

家庭生活支援員に対して迷惑行為や支援内容以外のお願いを強いることがあった場合、または利用の理由や支援内容が事前の内容と異なる等が判明した場合、それ以降の利用をお断りすることがあります。

那覇市を転出した場合やひとり親家庭等でなくなった場合は支援を受けることができません。

本事業の予算には限りがあります。なるべく多くの方にご利用いただけるよう、年度途中で上限利用時間に満たない場合でも、利用の制限やお断りする場合があります。