

記入例

ご利用時に実際のご利用日時をご記入ください。
1回のご利用（2時間）ごとに1行ずつにわけてご記入ください。

第9号様式の2

川崎市産前・産後家庭支援ヘルパー派遣事業利用日程申請書兼確認書

利用事業者名 株式会社 mai・chai・mai 申請者名 舞茶井 麻衣 多胎児

多胎児の場合、
チェックをお願いします。

利用日程			※事業者記入欄		利用者 確認印 又は署名
※1回2時間1日2回まで利用できます。			利用料区分 A 1回あたりの利用料 2,050 円		
	希望利用日	希望利用時間	実施利用時間	派遣者氏名	
1	4/1	10:00-12:00	10:00-12:00	佐藤めぐみ	舞茶井
2	4/3	10:00-12:00	10:00-12:00	田中裕子	舞茶井
3	4/3	12:00-14:00	12:00-14:00	田中裕子	舞茶井
4	同日に2回（4時間）ご利用いただいた場合、				
5	2行に分けてご記入ください。		当日にヘルパーが記入します。		サイン又は 確認印を お願いします。
6					
7					
8	3カ月ごとにマイチャイマイから川崎市へ提出します。				
9					
10	4月～6月末のご利用分		提出期日：7/5まで		
11	7月～9月末のご利用分		提出期日：10/5まで		
12	10月～12月末のご利用分		提出期日：1/5まで		
13	1月～3月末のご利用分		提出期日：4/5まで		
14					
15	対象期間のご利用履歴をご記入の上、マイチャイマイへお送りください。				
16	郵送・FAX・メール添付にて承っております。				
17	メール添付の場合、お写真を撮っていただいても結構です。				
18	鮮明に映るように撮影をお願いします。				
19					
20					

第8条第2号に規定する多胎妊産婦の場合に使用してください。 申請者名 _____

利用日程 ※1回2時間1日2回まで利用できます。			※事業者記入欄 利用料区分 _____ 1回あたりの利用料 _____ 円		利用者 確認印 又は署名
	希望利用日	希望利用時間	実施利用時間	派遣者氏名	
21	/	: ~ :	: ~ :		
22	/	: ~ :	: ~ :		
23	/	: ~ :	: ~ :		
24	/	: ~ :	: ~ :		
25	/	: ~ :	: ~ :		
26	/	: ~ :	: ~ :		
27	/	: ~ :	: ~ :		
28	/	: ~ :	: ~ :		
29	/	: ~ :	: ~ :		
30	/	: ~ :	: ~ :		
31	/	: ~ :	: ~ :		
32	/	: ~ :	: ~ :		
33	/	: ~ :	: ~ :		
34	/	: ~ :	: ~ :		
35	/	: ~ :	: ~ :		
36	/	: ~ :	: ~ :		
37	/	: ~ :	: ~ :		
38	/	: ~ :	: ~ :		
39	/	: ~ :	: ~ :		
40	/	: ~ :	: ~ :		

第8条第2号に規定する多胎妊産婦の場合に使用してください。 申請者名 _____

利用日程 ※1回2時間1日2回まで利用できます。			※事業者記入欄 利用料区分 _____ 1回あたりの利用料 _____ 円		利用者 確認印 又は署名
	希望利用日	希望利用時間	実施利用時間	派遣者氏名	
41	/	: ~ :	: ~ :		
42	/	: ~ :	: ~ :		
43	/	: ~ :	: ~ :		
44	/	: ~ :	: ~ :		
45	/	: ~ :	: ~ :		
46	/	: ~ :	: ~ :		
47	/	: ~ :	: ~ :		
48	/	: ~ :	: ~ :		
49	/	: ~ :	: ~ :		
50	/	: ~ :	: ~ :		
51	/	: ~ :	: ~ :		
52	/	: ~ :	: ~ :		
53	/	: ~ :	: ~ :		
54	/	: ~ :	: ~ :		
55	/	: ~ :	: ~ :		
56	/	: ~ :	: ~ :		
57	/	: ~ :	: ~ :		
58	/	: ~ :	: ~ :		
59	/	: ~ :	: ~ :		
60	/	: ~ :	: ~ :		