

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

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 <u>A</u> 1回あたりの利用料 <u>2,050</u> 円		
	希望利用日	希望利用時間	実施利用時間	派遣者氏名
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
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	/	: ~ :	: ~ :		