

第1号様式（第5条関係）

エンパワメント家事支援事業利用申請書

年 月 日

(宛先) 春日井市長

申請者 氏名
住所
電話

春日井市エンパワメント家事支援事業実施要綱第5条の規定に基づき、
次のとおりエンパワメント家事支援事業の利用を申請します。

支援を受ける者の氏名			
生年月日	年 月 日生 (歳)	申請者 との続柄	
支援の内容			
支援の期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
1週間当たりの回数			
1回当たりの時間			

エンパワメント家事支援事業を円滑に実施するため、関係機関と情報を共有することについて同意します。

(日付) 年 月 日 (申請者署名) _____

第2号様式（第5条関係）

エンパワメント家事支援事業利用決定通知書

年 月 日

様

春日井市長

年 月 日付で申請された春日井市エンパワメント家事支援事業の利用について、春日井市エンパワメント家事支援事業実施要綱第5条の規定に基づき、次のとおり決定したので通知します。

支援を受ける者の氏名			
生年月日	年 月 日生 (歳)	申請者 との続柄	
支援の内容			
支援の期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
1週間当たりの回数			
1回当たりの時間			

第3号様式（第5条関係）

エンパワメント家事支援事業利用申請却下通知書

年 月 日

様

春日井市長

年 月 日付で申請された春日井市エンパワメント家事支援事業の利用については、春日井市エンパワメント家事支援事業実施要綱第5条の規定に基づき、次の理由で却下します。

理 由

第4号様式（第6条関係）

エンパワメント家事支援事業利用変更申請書

年 月 日

（宛先）春日井市長

申請者 氏名
住所
電話

春日井市エンパワメント家事支援事業実施要綱第6条の規定に基づき、
次のとおりエンパワメント家事支援事業の利用の変更を申請します。

支援を受ける者の氏名	
住 所	
支援の内容	
支援の期間	年 月 日 ～ 年 月 日
1週間当たりの回数	
1回当たりの時間	

エンパワメント家事支援事業を円滑に実施するため、関係機関と情報を共有することについて同意します。

（日付） 年 月 日（申請者署名）

第5号様式（第6条関係）

エンパワメント家事支援事業利用変更決定通知書

年 月 日

様

春日井市長

年 月 日付で申請された春日井市エンパワメント家事支援事業の利用の変更について、春日井市エンパワメント家事支援事業実施要綱第6条の規定に基づき、次のとおり変更決定したので通知します。

支援を受ける者の氏名	
住 所	
支援の内容	
支援の期間	年 月 日 ～ 年 月 日
1週間当たりの回数	
1回当たりの時間	