

(様式第2号)

第 号
令和 年 月 日

大阪市家事・育児訪問支援事業 訪問支援員派遣依頼書

御中

大阪市 区保健福祉センター所長

次のとおり、下記の家庭に対し支援を決定しましたので、訪問支援員の派遣を依頼します。

1 支援対象者（保護者）

氏 名

住 所

2 派遣日時・支援内容

別紙「大阪市家事・育児支援訪問事業支援計画書」のとおり

3 特記事項