

誓 約 書

この度、ひとり親家庭等ホームヘルプサービスを受けるにあたり、下記のことを誓約します。

記

1. 保護者（またはその代理人）は、派遣開始時に責任を持ってホームヘルパーと引継ぎを行います。ただし、保護者が希望し、かつ小学生以上の児童が自宅にいる場合は、引継ぎを行わないことについて了承願います。もし事故等があっても、その際は保護者が一切の責任を負います。
2. 勤務先や住所等の変更など、必要な手続きは遅滞なく行います。
3. 変更・キャンセル等は、派遣前日までに必ず子育て支援課あてに行います。
なお、夜間・土日祝日等、やむを得ない事情がある場合は、ホームヘルパーの派遣事業者に直接連絡し、子育て支援課には翌開庁日に遅滞なく報告します。
4. 保護者に連絡がつかない場合、職場、代理人等に連絡することを承諾します。
5. 「ひとり親家庭等ホームヘルプサービスのご案内」に記載されている内容を守れない場合は、派遣を中止されても不服・異論は申しません。

年 月 日

(保護者)

住 所

氏 名

電話番号

(保護者代理人)

住 所

氏 名

電話番号

保護者との関係 ()

※保護者代理人も必ず署名してください。