第1号様式（第7条関係）

子育て短期支援事業利用申請書

年 月 日

（宛先） 弥富市長

申請者 氏 名

住 所

電話番号

子育て短期支援事業を利用したいので、弥富市子育て短期支援事業実施要綱第7条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

記

児童	住 所					
	氏 名		生年月日	年 月 日生	年齢	歳
	通園（学）施設		学 年 等		性別	男・女
保護者、親子利用の親又は緊急一時保護の母親	氏 名			児童との続柄		
	勤 務 先					
緊急連絡先	名称		電話番号			
世帯区分	☐ 生活保護世帯 ☐ 市町村民税非課税世帯 ☐ その他の世帯					
世帯類型	☐ 母子家庭 ☐ 父子家庭 ☐ 父母以外の養育者家庭 ☐ その他の家庭					
利用理由						
利用期限	年 月 日から 年 月 日まで（ 日間）					
送迎者氏名	入所時		（児童との続柄）	入所予定時間		
	退所時		（児童との続柄）	退所予定時間		
備 考						
添 付 書 類	心身・健康の状況調査書（別紙のとおり）					
<p>市が利用者負担額を決定のため必要な市町村民税の情報（同一住所の居住者を含む。）及び世帯情報を閲覧すること。また、当該事業の利用の決定を受けたときは、この申請にかかる情報を、指定施設の長に送付することに同意します。</p> <p style="text-align: center;">氏名</p>						

備考

- 1 当該年度の所得（当該年度の所得が弥富市以外の場合のみ）が分かる書類を提出してください。
- 2 別紙心身・健康の状況調査書を提出してください。