

子育て短期支援事業利用申請書

令和 年 月 日

(宛先)美唄市長

住 所
申請者
氏 名 ㊟

美唄市子育て短期支援事業実施要綱第6条第1項の規定により、施設の利用を次のとおり申請します。

利 用 事 業		☐ 短期入所生活援助事業(ショートステイ事業)				
		☐ 夜間養護等事業 (トワイライトステイ事業)		☐ 夜間養護事業 ☐ 休日預かり事業		
区分	氏 名		続柄	性別	生 年 月 日	勤務先・学校名(学年)・ 保育園名等
家族 状 況 (利用する 児童に○印 をしてくだ さい。)					・ ・	
					・ ・	
					・ ・	
					・ ・	
					・ ・	
					・ ・	
					・ ・	
					・ ・	
利 用 期 間		令和 年 月 日() 時 分から 時 分まで				
		令和 年 月 日() 時 分から 時 分まで				
申 請 理 由 (理由を具体的に記入してください。)		1 勤務 2 出張 3 転勤 4 事故 5 災害 6 冠婚葬祭 7 疾病 8 看護 9 出産 10 学校等の公的行事への参加 11その他()				
児童の健康状態		1 特に異常なし 2()				
緊急時の 連絡先	連絡先・氏名 (続柄)	①		②		備考
	電 話	()		()		

※ 申請のとき、あなたの世帯の状況により、生活保護受給証明書又は市民税課税証明書等が必要となりますので、各証明書を発行する部署から証明書等の発行を受けて申請をしてください。

☐ 生活保護受給状況 ☐ 市民税課税状況 を確認することについて申請者に了承を得た場合は ☐ にチェック