

年 月 日

紋別市子育て短期支援事業利用申請書

紋別市長 様

申請者 住所
氏名 ⑩

子育て短期支援事業を利用したいので、紋別市子育て短期支援事業実施要綱第6条の規定により申請します。

なお、申請に伴い、私の世帯の市町村民税課税状況等を調査することに同意します。

| | | | | | | |
|-----------|--|-----|-----|-----|--------|-------|
| 児 童 | ふりがな 氏 名 | | | | 性 別 | 男 ・ 女 |
| | 生年月日 | 年 | 月 | 日 | 年 齢 | 歳 |
| 申 請 者 | 氏 名 | | | | 児童との続柄 | |
| | 住 所 | | | | | |
| | 電話番号 | | | | 緊急連絡先 | |
| 家 族 構 成 | 氏 名 | 年 齢 | 続 柄 | 職 業 | 摘 要 | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 申 込 理 由 | <p>【申込理由】当てはまる項目に○印をつけてください。</p> <p>〔 疾病 育児疲れ 育児不安 出産 看護 事故 災害 失踪 冠婚葬祭 転勤 出張 学校等の公的行事への参加 その他（ ） 〕</p> | | | | | |
| 利 用 期 間 | 年 月 日（ ）～ 年 月 日（ ）（ 日間） | | | | | |
| 世 帯 区 分 | 1 生活保護世帯等 2 市町村民税非課税世帯等 3 その他の世帯 | | | | | |
| 備 考 | 児童の健康状態その他留意事項があれば記入してください。 | | | | | |
| 市担当者調査記入欄 | | | | | | |

（注）健康保険証の写しを添付してください。