

# 利用要件申立書

年 月 日

紋別市長 様

申請者 氏名 \_\_\_\_\_ ⑩  
住所 \_\_\_\_\_  
電話 ( ) \_\_\_\_\_

下記の要件での利用をお願いいたします。

利 用 要 件	期 間
<input type="checkbox"/> 疾病により、右の期間入院をします。	年 月 日～ 月 日
<input type="checkbox"/> その他（具体的に）	年 月 日～ 月 日
(証明書が提出できない理由)	

(裏面)

申込者の方へ

次のいずれかに該当する場合にご使用ください。

- ① 出産により入院を要する場合に、入院予定期間が確認できる書類が提出できないとき
- ② 自身の疾病、けが等により入院又は通院若しくは自宅療養を要する場合に、医療機関の診断書（入院する場合は、入院予定期間が確認できる書類）が提出できないとき
- ③ 親族の疾病等によりその看護又は介護に当たる場合に、医療機関の診断書その他看護又は介護を要することが分かる書類が提出できないとき
- ④ 事故や災害にあった場合に、保険の請求書、事故証明書の写し、り災証明書の写し等が提出できないとき
- ⑤ 仕事で出張する、又は仕事で帰宅が夜間にわたる場合に、勤務先による事由を証明する書類が提出できないとき
- ⑥ 育児疲れ、育児不安等により児童の養育が困難となった場合
- ⑦ その他の事由による場合に、その事由を証明する書類を提出できないとき

紋別市子育て短期支援事業の利用に当たって保護者の利用要件（上記①～⑦）の確認のため、大変お手数ですが、利用要件申立書を作成くださいますようお願いいたします。

- 1 自署してください。
- 2 内容について、問い合わせをする場合がありますので、ご了承ください。