

様式第1号（第5条関係）

南部町子育て短期支援事業利用申込書

年 月 日

南部町長 様

申請者 住 所
氏 名

南部町子育て短期支援事業実施規則第5条の規定に基づき、子育て短期支援事業の利用について、下記のとおり申込みます。

当該事業の利用決定のため、申請者及び世帯員に係る課税状況、世帯の状況について調査・確認されることについて同意します。

なお、養育、保護の期間が終了したとき、又は養育、保護が解除されたときは、指定の日時に必ず児童の身柄を引き取ることを誓約します。

記

利 用 す る 事 業	☐ 短期入所生活援助（ショートステイ）事業 ☐ 夜間養護等（トワイライト）事業		
児 童 氏 名	☐ 男 ☐ 女	児 童 の 生 年 月 日	年 月 日（ 歳）
児 童 の 健 康 状 態 等	☐ 良好 ☐ 連絡事項あり （ ）		
保 護 者 氏 名	☐ 男 ☐ 女	保 護 者 の 生 年 月 日	年 月 日（ 歳）
保 護 者 の 利 用 の 有 無	有 ・ 無	保 護 者 の 健 康 状 態	
住 所		連 絡 先	（自宅） （携帯）
世 帯 状 況	☐ 母子家庭 ☐ 父子家庭 ☐ 養育者家庭 ☐ その他 （ ）		
利 用 す る 理 由	※できるだけ具体的にご記入ください。		
利 用 を 希 望 す る 期 間	年 月 日 時～ 年 月 日 時（ 日間）		
希 望 施 設 等			
※生活保護 の 適 用	有 ・ 無		
※市町村民税 課 税 状 況	有 ・ 無		

（注） 1 ※の部分については、記入不要です。

2 「世帯種別」は該当する場合のみ○をしてください。

3 養育者家庭とは、両親のいない児童と同居監護し、生計を維持している、児童福祉法に規定する里親以外の家庭を指します。