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。