

記入例

様式第1号(第4条関係)

子育て短期支援事業申請書

年 月 日

時津町長 様

申請者 住所 時津町浦郷274番地1
氏名 時津 太郎
(☎ 095-882-2211)

子育て短期支援事業を利用したいので、時津町子育て短期支援事業実施要綱第4条の規定により下記のとおり申請します。

記

事業の種類 ・ **短期入所生活援助事業**
・ 夜間養護等事業

| | | | | |
|---------------------|------------------------------|---------------------------|-------------|---------------|
| フリガナ 児童氏名 | トギツ イチロウ 時津 一郎 | | 男・女 | 令和元年1月1日生(2歳) |
| 児童の 就学状況 | 保育園・幼稚園・小学校 中学校・高校生・その他 | | 学校名 (学年) | 時津町立時津保育所 |
| 保護者以外 の緊急 連絡先 | 氏名 時津 寿子 (続柄)祖母 | | | |
| | 住所 時津町浦郷274番地1 ☎095-882-4533 | | | |
| 世帯 の 状 況 | 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 備考(勤務先等) |
| | 時津 太郎 | 父 | 平成元年1月1日 | 時津町役場 |
| | 時津 花子 | 母 | 平成2年2月1日 | 時津町役場 |
| | 時津 一郎 | 子 | 令和元年1月1日 | 時津町立時津保育所 |
| | 時津 次郎 | 子 | 令和2年1月1日 | 時津町立時津保育所 |
| 時津 寿子 | 祖母 | 昭和26年12月1日 | 無職 | |
| 利用理由 | 第2子の通院(遠方)のため | | | |
| 利用予定 期間 | 令和3年2月1日～令和3年2月3日(3日間) | | | |
| 児童の 健康状態 | 1 健康状態 | (健強 ・ 普通 ・ 病気がち) | | |
| | 2 慢性疾患の有無 | (有「 」 ・ 無) | | |
| | 3 既往症の有無 | (有「 」 ・ 無) | | |
| | 4 アレルギーの有無 | (有「 」 ・ 無) | | |
| | 5 その他の特記事項 | () | | |
| | 6 投薬の有無 | (有「 」 ・ 無) | | |
| 備考 | | | | |

※ 必ず健康保険証の写しを添付してください。