第１号様式（第７条関係）

ショートステイ事業利用申込書

　　　　年　　月　　日

いわき市長

申請者　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　印

いわき市子育て短期支援事業実施要綱に基づく養育・保護について、次のとおり申込みます。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 | 男・女 | 生年月日 | 　　　年　　月　　日 |
| 児童氏名 |  |
| ふりがな |  | 続柄 |  | 勤務先 | 名称 |
| 保護者氏名 |  | 連絡先 |
| 住　　　　所 | 〒 |
| 連　絡　先 |  | 利用期間中の緊急連絡先 | ② |
| 申請の理由 | □児童の保護者の疾病□育児疲れ、慢性疾患児の看病疲れ、育児不安等身体上又は精神上の事由□出産、看護、事故、災害、失踪等家庭養育上の事由□冠婚葬祭、転勤、出張、学校等の公的行事への参加等社会的な事由□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | （左記該当事由を具体的に記入） |
| 利用期間（最大７日間） | 年　　　　月　　　　日　　　　　～　　　　年　　　　月　　　　日　　（　　　　　　　日間） |
| 利用希望施設名称 |  |
| 健康状態等（児童のアレルギーの有無や服薬、健診時の指摘事項等、留意することを記入） |  |
| 事業を申請するにあたって、次の点に同意します。　１、費用の負担の決定について、住民税課税台帳等を調査すること。　２、事業の実施に必要な範囲で、申請者の情報を実施施設へ提供すること。いわき市長　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

　上記の申込について、承諾（不承諾）してよろしいか伺います。

|  |  |
| --- | --- |
| 不承諾の理由 |  |
| 決裁権者 | 次　長 | 課　長 | 課長補佐 | 係　長 | 係 | 公　印 | 起案日 | 年　　月　　日 |
|  |  |  |  |  |  |  | 決裁日 | 年　　月　　日 |
| 施行日 | 年　　月　　日 |