第２号様式（第７条関係）

トワイライ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 |
| 申請の区分 | □　平日（基本分）：１７時～22時□　平日（宿泊分）：22時～翌８時□　休日：８時～17時 | 申請の理由 | □仕事　※　利用期間における就労の状況が具体的に分かるものを添付すること□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 利用日時（申請日から３か月先まで） |  |
| 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、又、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 |