

むつ市子育て短期支援事業利用(延長)申請書

年 月 日

(宛先)むつ市長

むつ市子育て短期支援事業を利用(延長)したいので、下記のとおり申請いたします。

申請者	ふりがな 氏名	住所					
		〒					
利用児童	ふりがな 氏名	生年月日	性別	年齢	所属先		
利用児童 以外の 同居家族	ふりがな 氏名	利用児童からみた 続柄	連絡順位	緊急連絡先 (勤務先の場合は会社名も記入)			
	申請者						
利用(延長) 希望日	利用開始日時 年 月 日() ～ 年 月 日() 時 分 時 分						
日中の保育 (登園等)	登園等の場所 上記所属先 ・ 自宅 ・ その他() 登園等の時間 平日 時 分 ～ 時 分、土曜 時 分 ～ 時 分						
申請理由 (該当する もの全て)	1. 保護者の疾病・ケガ 2. 育児疲れ 3. 出産 4. 看護・介護 5. 災害・事故 6. 冠婚葬祭 7. 転勤・出張 8. 学校等の公的行事 9. その他()						
世帯状況	1. 生活保護世帯 2. 市民税非課税世帯 3. ひとり親世帯 4. その他の世帯						
健康・発達	お子さんの健康面や発達についての特記事項があればご記入ください。 診断を受けている方、障がい者手帳をお持ちの方は必ずご記入ください。						
	特記事項		診断名		所有している手帳		
同意事項	☐ 1. 申請の内容について、委託事業者に情報提供をすることに同意します。 ☐ 2. 公簿等で世帯状況を確認することに同意します。 ※上記の内容に同意される場合はチェックしてください。同意事項2に同意しない場合または公簿等で世帯状況を確認できない場合は、別途必要書類を添付する必要があります。						