（様式第６号）

岡崎市子育て短期支援事業利用変更申請書

令和　　年　　月　　日

（宛先）岡崎市長

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 申請者氏名 |  | ※ |
| ※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。 |
| 　私は、以下の理由により、子育て短期支援事業の利用変更を申請します。 |
|  | 子どもの氏名（フリガナ） | 生年月日 | 性別 | 委託先 |
| □ |  | 平成令和 | 年　　月　　日 | 男女 |  |
|  |
| □ |  | 平成令和 | 　　年　　月　　日 | 男女 |  |
|  |
| □ |  | 平成令和 | 　　年　　月　　日 | 男女 |  |
|  |
| 利用期間 | 消滅 |
| 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日　（　　　日間） | →□利用せず |
| 変更後の期間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日　（　　　日間） |
| 延長を希望する理由 |  |
| 里親の変更 | ＜里親＞　　　　　　　　　　　　　　→ |
|  |
| ＜事務処理欄＞ |
| 身元確認 | [ ] 運転免許証[ ] ﾏｲﾅﾝﾊﾞｰｶｰﾄﾞ[ ] （　　　　　　　　）顔写真有は１点、顔写真無は２点確認 | 収受印 |
| 課税状況 | [ ] 課税　[ ] 非課税 | 生活保護 | [ ] 有　　[ ] 無 |
| 登録番号 |  | 受 付 者 |  |
| 預 け 先 | [ ] 里親（　　　）[ ] 施設（ひよこ・ひかり・プ・平・梅） |