岡崎市子育て短期支援事業利用申請書

令和　　年　　月　　日

（宛先）岡崎市長

（申請者）住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　※本人が手書きしない場合は、記名押印

電　話

　子育て短期支援事業を利用したいので、次のとおり申請します。利用に当たり、登録情報及びアセスメントシートの情報を市が委託する法人等に情報提供することに同意します。また、私の属する世帯の市民税課税状況、生活保護の受給状況について、市の保有する公募等により確認することに同意します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 子どもの氏名（フリガナ） | 生年月日 | 性別 | 所属先 |
| １ |  | 平成　令和 | 　年　 月　 日( 　歳　　か月) | 男女 | 保育園・幼稚園　こども園・小学校　中学校　その他（　　　　） |
|  |
| （同一年度内に利用のある場合）アセスメントシートの内容に　□ 変更なし　　□変更あり |
| 2 |  | 平成令和 | 　年　 月　 日( 　歳　　か月) | 男女 | 保育園・幼稚園　こども園・小学校　中学校　その他（　　　　　） |
|  |
| （同一年度内に利用のある場合）アセスメントシートの内容に　□ 変更なし　　□変更あり |
| 利用期間 | 令和　 年　 　月　 　日　～　令和 　年　 　 月　 　 日　（　　　日間） |
| 利用の理由 | * 疾病　　□ 育児疲れ　　□ 出産　　□ 冠婚葬祭　　□ 事故　　□ 仕事
* 看護 　□ 公的行事の参加　　□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　）
 |
| 希望の預け先 | * 米山寮（ひよこハウス・プティヴィラージュ）　□ 岡崎平和学園
* 豊橋ひかり乳児院　　　　　　　　　　　　　　□ 里親
 |
| 開始時間 | 午前・午後　　　　時　　　　分 （　朝 ・ 昼 ・ 夕 ）食まで希望 |
| 送迎者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（続柄　　　　　） |
| 終了時間 | 午前・午後　　　　時　　　　分 （　朝 ・ 昼 ・ 夕 ）食まで希望 |
| 送迎者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（続柄　　　　　） |
| 緊急連絡先 | 氏名：　　　　　　　　　　　　（続柄　　　　　）℡：* 申請者に同じ
 |
| 氏名：　　　　　　　　　　　　（続柄　　　　　）℡： |

＜事務処理欄＞　身元確認…顔写真ありは１点、顔写真なしは２点確認。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 課税状況 | □課税　　　　□非課税 | 生活保護 | □有　　　　□無 |
| 登録番号 |  | 受付者 |  |