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 | | | | | | |
| 利用日 | | 令和　　 年　 　　月　　 　日  （　　　） | | | * 平日（夜間基本） * 平日（夜間宿泊） * 休日 | | |
| 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　　　　　） | | | | | |
| 希望の  預け先 | | * 米山寮（プティヴィラージュ）　　　　　□ 岡崎平和学園 * 豊橋ひかり乳児院 | | | | | |
| 利用の理由 | | * 仕事　　□ 育児疲れ　　□ 冠婚葬祭　　□ その他（　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 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 |  |