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。また、裏面に記載する事項を遵守することを誓約します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | * 保護者のレスパイト・ケア * 育児不安があり、養育方法について相談したい * 経済問題等により緊急一時的に親子の保護が必要 | | | | | |
| 宿泊する  保護者１ | | 氏名 | | | 電話番号 | | |
| □申請者と同じ | | | □申請者と同じ | | |
| 保護者２ | |  | | |  | | |
| 緊急連絡先  （上記以外） | | 氏名：　　　　　　　　　　　　続柄：　　　　　　TEL： | | | | | |
| 開始時間 | | 午前・午後　　　　時　　　　分 （　朝 ・ 昼 ・ 夕 ）食まで希望 | | | | | |
| 終了時間 | | 午前・午後　　　　時　　　　分 （　朝 ・ 昼 ・ 夕 ）食まで希望 | | | | | |

＜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 |  |
| 預け先 | □プティヴィラージュ　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |

|  |
| --- |
| 誓約事項 |
| ① 貴重品等は自らの責任において管理するものとし、盗難・紛失の際も自己の責任において処理します。  ② 携帯電話は宿泊する部屋の中でのみ使用します。  ③ 実施施設内では写真及び動画の撮影、録音はしません。また、実施施設についてSNS等インターネット上に投稿しません。  ④ 実施施設が定める施設運営に関する規則等を遵守します。 |