（様式第２号）

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、以下のとおり子育て短期支援事業の利用を申請します。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・里親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 | |
| １ |  | | | | | 平成  令和 | | 年　　月　　日 | | 男  女 | |
|  | | | | |
| ２ |  | | | | | 平成  令和 | | 年　　月　　日 | | 男  女 | |
|  | | | | |
| ３ |  | | | | | 平成  令和 | | 年　　月　　日 | | 男  女 | |
|  | | | | |
| 住　所 | |  | | | | | | | | | |
| 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 | | 里親　・　施設 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| ＜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） | | | | | | |