（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） |