様式第１号（第７条関係）

子育て短期支援事業利用申請書

年　　　月　　　日

大洲市長　　　　　　　 様

　　　　　　　　　申請者　住所　大洲市

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（利用対象者との続柄：　　　　　　）

大洲市子育て短期支援事業実施要綱第７条の規定に基づき、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。

　なお、利用を決定するにあたり、生活保護の受給の有無、市民税課税状況等に関する調査を行うことについて了承します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用対象者 | ふりがな  氏　名 |  | | 性  別 | 男・女 | | 生年月日 | 年　　 月　　 日  （　　　　 歳） |
| 住　所 |  | | | | | | |
| 利　用　理　由 | |  | | | | | | |
| 利用希望期間 | | 年　　　月　　　日（　　曜日）から  年　　　月　　　日（　　曜日）まで　（　　　日間） | | | | | | |
| 利用希望施設 | |  | | | | | | |
| 緊 急 連 絡 先 | | 氏　　　名 | 続柄 | 電話番号 | | 備　　　考 | | |
|  |  |  | | 自宅・勤務先（　　　　　　　　　） | | |
|  |  |  | | 自宅・勤務先（　　　　　　　　　） | | |
| 世　帯　区　分 | | １　生活保護世帯　　２　市町村民税非課税世帯　　３　その他世帯 | | | | | | |