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 |