別　記

第１号様式（第７条第１項）

　　年　　月　　日

習志野市長　　宛て

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　氏名

　　　　　電話番号

習志野市子育て短期支援事業利用申請書

習志野市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。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象児童名 | 氏　名 | 生年月日 | 続柄 | 保育所等 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 事業名（該当するものに☑） | □　短期入所生活援助事業　（希望する実施施設□ 児童養護施設　□ 乳児院） | □　夜間養護等事業 |
| 申請理由（該当するものに☑） | □　保護者の疾病□　育児疲れ、看病疲れ、育児不安等□　出産、看護、事故、災害、失踪等□　冠婚葬祭、転勤、出張、公的行事への参加等□　対象児童の希望□　その他（　　　　　　　　　　　） | □　仕事等の理由による保護者の不在□　対象児童の希望□　その他（　　　　　　　　　） |
| 利用期間 | 　　年　　月　　日　～　　　年　　月　　日（　　日間） |
| 世帯区分（該当するものに☑） | □　生活保護受給世帯□　市民税非課税世帯□　その他の世帯□　別表第１備考又は別表第２備考に該当する世帯 |
| 市民税確認承諾書利用者負担額の算定に必要な、私の課税状況を確認することを承諾します。氏名　　　　　　　　　　　　印　氏名　　　　　　　　　　　　印　（署名又は記名押印） |

備考１　生活保護受給世帯の方は、その旨を証する書類を添付してください。

２　習志野市子育て短期支援事業実施要綱別表第１備考又は別表第２備考に該当する世帯の方は、該当する旨を証明する書類を添付してください。