

別記様式第1号（第6条関係）

子育て短期支援事業利用申込書

年 月 日

野木町長 様

保護者 住 所
氏 名
電話番号

印

次の理由により、子育て短期支援事業の利用を申し込みます。利用の決定されたときは、次の事項を履行することを確約します。

児童	ふりがな 氏 名	続 柄	生年月日 (年齢)	性 別	就学状況 (学年)
				男 女	
				男 女	
				男 女	
利用期間	～ 年 月 日 時 分 年 月 日 時 分 (日間)				
申請理由	<input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 育児疲れ <input type="checkbox"/> 看病疲れ <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 看護 <input type="checkbox"/> 事故 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> 冠婚葬祭 <input type="checkbox"/> 出張 <input type="checkbox"/> 学校行事 <input type="checkbox"/> その他 ()				
世帯類型	<input type="checkbox"/> 母子家庭 <input type="checkbox"/> 父子家庭 <input type="checkbox"/> 父母以外の養育者家庭 <input type="checkbox"/> その他の家庭				
緊急 連絡先	連絡先	①			②
	電話番号				
履行事項	1 利用期間中に当措置児童について入院その他緊急の措置を執る必要が生じたときは、その処遇について実施施設に一任すること。 2 利用期間が終了したときは、直ちに措置児童を引き取ること。 3 利用施設への児童の送迎は保護者が行うこと。 4 利用後は、速やかに実施施設に対し、利用者負担額を支払うこと。				