

別記様式第1号（第7条関係）

子育て短期支援事業利用申請書

年 月 日

（宛先）見附市長

保護者

住所 見附市

氏名

お子さんとの
続柄

緊急連絡先① 連絡先名（ ）電話番号

緊急連絡先② 連絡先名（ ）電話番号

見附市子育て短期支援事業実施要綱に基づく事業を利用したいので、次のとおり申請します。
なお、本申請の認定にあたり、私の世帯の税務資料の閲覧について承諾します。

ふりがな お子さんの氏名・性別	男 ・ 女
お子さんの生年月日 (年齢)	年 月 日 (歳 か月又は小学 年生)
利用期間	年 月 日 時から 年 月 日 時まで
申請理由 (○をつけ、具体的な内容 をお書きください)	入院（疾病・けが・出産・その他【 】） ・看護・介護・災害・事故・冠婚葬祭・転勤・出張 ・その他【 】
	具体的な内容
世帯状況	<input type="checkbox"/> 生活保護世帯 <input type="checkbox"/> 市民税非課税世帯 <input type="checkbox"/> その他
特記事項	