

子育て短期支援事業利用申請書

年 月 日

（宛先）見附市教育委員会教育長

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 年生)
利用期間	年 月 日 時から 年 月 日 時まで
申請理由 (該当する理由に○をつけて下さい。)	ア お子さんの保護者の疾病 イ 育児疲れ、慢性疾患児の看病疲れ、育児不安その他の身体上又は精神上の事由 ウ 出産、看護、介護、災害、事故、失踪その他の家庭養育上の事由 エ 冠婚葬祭、転勤、出張、学校等の公的行事への参加その他の社会的な事由 オ お子さんが一時的に保護者と離れることを希望する場合 カ 緊急一時的な親子の保護 キ その他【 】
世帯状況	☐ 生活保護世帯 ☐ 市民税非課税世帯 ☐ その他
特記事項	