第４号様式

年　　月　　日

船橋市子育て短期支援事業利用申請書

船橋市長　あて

申請者　　 住所

氏名

電話

　　船橋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。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用内容 | | | １　短期入所生活援助事業　２　夜間養護事業  ３　休日預かり事業 | | |
| 利用対象児童 | 氏名 | | 生年月日 | 年齢 | 学校・幼稚園・保育園の名称 |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
|  | |  |  |  |
| 特記事項 | 学校等の状況 | | | | |
| 健康状態 | | | | |
| 生活状況 | | | | |
| 利用事由 | １　疾病　２　育児疲れ　３　出産　４　看護　５　事故　６　災害  ７　失踪　８　冠婚葬祭　９　転勤　１０　出張　１１　仕事  １２　その他（　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 利用期間 | | 年　　月　　日　　時～　　年　　月　　日　　時  年　　月　　日　　時～　　年　　月　　日　　時 | | | |
| 世帯区分 | | １　生活保護受給世帯　２　市町村民税非課税世帯  ３　１及び２以外の世帯 | | | |