様式第１号（第５条関係）

子育て短期支援（期間延長）申請書

　　年　　月　　日

八幡平市長　様

申請者　住　所

　　　（保護者）

氏　名

　八幡平市子育て短期支援事業実施要綱第５条の規定により、子育て短期支援（期間延長）を次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者  （児童） | 氏名 |  | | 生年月日 |  | | 性別 |  |
| 申請者  （保護者） | 職業等 |  | | 利用者（児童）との続柄 |  | | 電話  番号 |  |
| 世　帯　員 | 利用者（児童）  との続柄 | | 氏名 | | | 職業等 | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
|  | |  | | |  | | |
| 希 望 す る  短 期 利 用 | □ 短期入所生活援助事業  □ 夜間養護等事業 | | | | | | | |
| 利 用 施 設 |  | | | | | | | |
| 短期利用を  希望する理由 |  | | | | | | | |
| 児童の健康  状　　　態 |  | | | | | | | |
| 短期利用希望期　　　　間 | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで | | | | | | | |
| ※申請者（保護者）負担額の算定について、必要な課税内容の調査について同意します。  氏　名 | | | | | | | | |

（注）１月２日以降に転入された方は、前住所地での市町村民税の課税状況が判るものを添付してください。