第１号様式（第３条関係）

年　　月　　日

伊東市長　様

申請者　住所

（保護者）氏名

（電話　　　　　　　　　　）

子育て短期支援事業（延長）申請書

　伊東市子育て短期支援事業実施要綱に基づく保護について、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児　　　　童 | フリガナ  氏名 | |  | | 生年月日  （年齢） | | 年 月　日  （満　　歳） | | | 性別 | | | | 男・女 |
| 就学等状況 | | 保育所・幼稚園・小学校・その他 | | | | | | | 学校名 | | | （　年） | |
| 健康状態 | |  | | | | | | | | | | | |
| 保　護　者 | フリガナ  氏名 | |  | | 続柄 | |  | | 職業又は勤務先 | | （電話　 ） | | | |
| 保険者名 | |  | | | | | | | | | | | |
| 記号番号 | | ― | | | | | | | | | | | |
| 申請の理由 | | | |  | | | | | | | | | | |
| 利用（延長）希望期間 | | | | 年　　月　　日～　　年　　月　　日（　　日間） | | | | | | | | | | |
| 緊急連絡先 | | | | （電話 ） | | | | | | | | | | |
| 家　族　構　成 | 続柄 | 氏名 | | | | 生年月日 | | 職業等 | | | | 備考 | | |
|  |  | | | | ・　・ | |  | | | |  | | |
|  |  | | | | ・　・ | |  | | | |  | | |
|  |  | | | | ・　・ | |  | | | |  | | |
|  |  | | | | ・　・ | |  | | | |  | | |

＊市記入欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 世帯区分 | 生活保護世帯・市民税非課税世帯・その他の世帯 | 決定・却下 |