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 |