様式第１号（第６条関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　たつの市長　　　　　様

申請者（保護者）

住　所

氏　名　　　　　　　　　印

電　話　　　（　　）

子育て家庭ショートステイ事業利用（期間延長）申請書

　　たつの市子育て家庭ショートステイ事業実施要綱第６条の規定により、養育又は保護を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用（入所）者 |  | 性別 |  | 年　　月　　日生 |
| 利用申請理由 |  |
| 養育又は保護を希望する期間 | 　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで |
| 送迎の利用 | 　　　あり（行き・帰り）　　　　　　　　なし |
| 児　童　の　状　況 | 身体障害者手帳の有無 | (１)　持っている。（障害名）　　　種　　　（等）級(２)　持っていない。 |
| 療育手帳の有無 | (１)　持っている。（総合判定　Ａ　　Ｂ１　　Ｂ２）(２)　持っていない。 |
| 健康状態 | (１)　通院中（疾病名　　　　　　　　　　　　　　）(２)　特に問題なし |
| 特記事項 |
| 親の状況 | 特記事項　※ |

* 親の利用時のみ記入　※　下の欄は記入しないでください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 実　施　施　設 | 委　　託　　費 | 利用者負担額 |
| 決定・却下 |  |  |  |
| 世帯区分 | (１)　生活保護世帯　(２)　市民税非課税世帯　(３)　その他の世帯　 |