様式第４号（第５条関係）

つくば市子育て短期支援事業利用申請書

年　　月　　日

　つくば市長　宛て

住所

　　　　　　　　　　　　保護者　 氏名

電話番号

　次のとおり子育て短期支援事業の利用を希望するので、つくば市子育て短期支援事業実施要綱第５条の規定により申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童 | | フリガナ  氏　名 |  | 性別 | | 男・女 | | 生年月日 | 年　月　日 |
| 住　所 |  | | | | | | |
| 健康状態 |  | | 学校等名 | |  | | |
| 利用の内容 | 子育て短期支援事業の  種類 | ショートステイ事業 ・ トワイライトステイ事業 ・ 休日預かり事業 | | | | | | | |
| 利用期間 | 年　　月　　日から　　年　　月　　日まで（　　日間） | | | | | | | |
| 実施施設等による付き添い | 無　・　有（利用日数　　　　　日） | | | | | | | |
| 申請の理由 | |  | | | | | | | |