

玉野市長 様

保護者 住所
氏名
電話

玉野市子育て短期支援事業利用申請書

玉野市子育て短期支援事業を利用したいので、玉野市子育て短期支援事業実施要綱第5条第1項の規定により申請します。

(ふりがな) 児童氏名	性 別	生年月日(年齢)	備 考
	男・女	年 月 日 (歳)	
	男・女	年 月 日 (歳)	
	男・女	年 月 日 (歳)	
所 得 区 分	1 生活保護世帯 2 住民税非課税世帯 3 その他の世帯		
緊急連絡先	しめい 氏名 (続柄)	電 話	自宅 携帯 職場
	しめい 氏名 (続柄)	電 話	自宅 携帯 職場

利用の内容等

利用期間	年 月 日 (時 分) ~ 年 月 日 (時 分)
利用希望施設 ○を付ける	1 旭川乳児院 2 若松園 3 天心寮 4 みのり園 5 一期一会の会
利用の理由	1 疾病 2 出産 3 看護 4 失踪 5 冠婚葬祭 6 転勤 7 出産 8 育児不安 9 育児疲れ 10 その他 ()
世帯の区分	1 生活保護世帯 2 市民税非課税世帯 3 母子・父子家庭等 4 その他の世帯

所得区分の確認に必要なため、私の世帯の課税台帳等関係資料を照会することについて、同意します。

同意者氏名	
-------	--

※課税台帳等で所得区分が確認できない場合、別途資料の提出を求める場合があります。

市担当者記入欄	
---------	--