

様式第1号(第5条関係)

子育て短期支援事業利用申請書

年 月 日

湯沢市長 様

申請者 住 所  
氏 名  
電話番号

湯沢市子育て短期支援事業実施要綱第5条の規定に基づき、次のとおり申請します。

児童について	ふ り が な		性別
	氏 名		男・女
	生年月日及び年齢	年 月 日 ( 歳)	
	学校名及び学年		
	現在の健康状況等 (服薬等気をつけてほしいことについて記入)		
	利用施設名 又は里親の氏名		
	利用期間	年 月 日から 年 月 日まで( 日間)	
	申請者との関係		
申請者(保護者) について	勤 務 先		
	勤務先の住所		
	勤務先の電話番号		
	利用の理由		
緊急時の連絡先	氏名・住所・電話番号等		