

様式第 1 号（第 7 条関係）

越前市子育て短期支援事業利用申請書

年 月 日

越前市長 殿

申請者 住 所
氏 名
電 話

越前市子育て短期支援事業実施要綱第 7 条の規定に基づき、次のとおり事業の利用を申請します。

対 象 者	住所	〒				
	氏名		性別		年齢	
			生年月日		年 月 日	
利用する事業	ショートステイ・トワイライトステイ・移送					
利用する期間	年 月 日から 年 月 日まで					
利用する時間	終日 時から 時まで					
利用する理由	疾病、育児疲れ、出産、看護、事故、災害、失踪 冠婚葬祭、転勤、出張、学校等公的な行事への参加 児童自身が一時的に保護者と離れることを希望 親子でのレスパイト・ケア等、緊急一時保護の親子 ※該当するものに○をつけてください。					
緊急連絡先	氏名 (続柄) (電話番号 — —)					
その他(要望等)						
保護者同意欄 (申請者が児童の場合のみ記入)	上記のとおり、児童が事業を申請することに同意します。 年 月 日 保護者氏名 (続柄) 連絡先 電話番号 — —					