

年 月 日

中野区子どもショートステイ事業利用申請書

(区事務処理欄) 決裁			
利用要件を満たしているため、本案決定後承認通知書を通知する			
受付 担当	事業 担当	執行 責任者	中 総第 号
			決定日 月 日
			施行日 月 日

中 野 区 長 宛て

申請者（保護者） 住所
氏名
電話 ()

下記のとおり、子どもショートステイ事業の利用を申請します。

記

保護者	<u>申請者と異なる場合のみ記入してください</u>			
	住所	氏名	電話 ()	
利用児童	氏名	続柄	生年月日	通学(園)先
	ふりがな ()			
緊急時の 連絡先	氏名	続柄	電話番号	()
	氏名	続柄	電話番号	()
身元引受人	住所	連絡先電話番号 ()		
	氏名	利用児童との関係 ()		
利用希望期間	年 月 日	午前 ・ 午後	時 分	～ 年 月 日 午前 ・ 午後 時 分 日
利用申請理由				
学校等への送迎希望の有無 (さつき寮利用者のみ対象)	あり	◎ひとり親世帯に対する減額申請希望		あり
	なし	◎生活保護受給世帯に対する減免申請希望		あり
この申請に伴い、必要な年度の特別区民税・都民税の課税状況、住民登録状況・世帯状況について区の公簿により確認することを同意します。				
申請者氏名(自署).....				