第１号様式（第７条関係）

会津坂下町子育て短期支援事業利用申請書

会津坂下町長　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

〒　　　－

保護者住所

　　　　　　　　　　保護者氏名

　電　話

　会津坂下町子育て短期支援事業実施要綱第７条の規定により、次のとおり申請します。

　なお、利用料の決定に際しては、私の世帯の課税状況及び世帯情報に関し必要な事項を会津坂下町長が調査することに同意します。また、利用料は、別に定められた額を実施施設に支払います。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 児　童 | 氏名　（ふりがな） | 性　別 | 生年月日 | 学校名、通勤先等 |
|  | 男 ・ 女 | 年　月　日 |  |
|  |  |
|  | 男 ・ 女 | 年　月　日 |  |
|  |  |
| 保護者 | 氏　名 | 続柄 | 生年月日 | 連絡先（電話） |
|  |  | 年　月　日 | 勤務先 |
| 電　話 |
|  |  | 年　月　日 | 勤務先 |
| 電　話 |
| 家族構成 | 氏　名 | 続柄 | 生年月日 | 連絡先（電話） |
|  | 年　月　日 |  |
|  | 年　月　日 |  |
|  | 年　月　日 |  |
| 利用期間 | 年　　月　　日（　）　時から　　年　　月　　日（　）　　時まで |
| 申請理由 | 1 疾病　　2 育児疲れ　　3 育児不安　　4 出産　　5 看護　　6 事故　　7 災害　　8 失そう　　9 冠婚葬祭　　10 出張　　11 学校等の公的行事への参加12 その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　） |

【税情報等の提供にあたっての同意欄】

会津坂下町長が子育て短期支援事業の利用料の算定に必要な課税の情報（同一世帯者を含む）を総務課税務管理班に請求すること、また、その情報に基づき決定した利用者負担額について、実施施設へ通知することに同意します。

保護者氏名（自署）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 世帯類型 | □母子家庭　　 □父子家庭 　□その他の家庭 |
| 生活保護 | □該当 　　□非該当 | 市町村民税非課税 | □該当 　□非該当 |