

茅ヶ崎市子育て短期支援事業利用申請書

平成 年 月 日

（あて先）茅ヶ崎市長

住所 茅ヶ崎市

保護者 氏名

電話 ()

次のとおり、茅ヶ崎市子育て短期支援事業の利用を申請します。

<p>利用内容・ 期間 (該当箇所)に丸を付 け、期間を記入) ※複数回の場合は、 同じ理由での申請 に限る。</p>	<p>(1) ショートステイ（1回の利用の場合） 平成 年 月 日 時～平成 年 月 日 時 (2) トワイライトステイ（1回の利用の場合） 平成 年 月 日 時 分～ 時 分 (3) ショートステイ ・ トワイライトステイ（複数回の場合、期間等を記入）</p>
<p>利用したい事由 (裏面も記入)</p>	<p>出産 疾病 看護 冠婚葬祭 出張 残業 夜間勤務 事故 災害 失踪 育児疲れ その他()</p>
<p>預かり・引き取り に来る保護者氏名</p>	<p>預かり時()・引き取り時()</p>

<p>登録番号</p>			
<p>氏 名</p>			
<p>生年月日</p>	平成 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日
<p>性 別</p>	男 ・ 女	男 ・ 女	男 ・ 女
<p>通園・通学先名 (送迎の有無)</p>	(有 ・ 無)	(有 ・ 無)	(有 ・ 無)
<p>健康状態 (病気、アレルギー 等) 生活状況 (食事、睡眠等)</p>	特記事項 なし・あり	特記事項 なし・あり	特記事項 なし・あり

裏面も記入してください。

茅ヶ崎市子育て短期支援事業利用理由申立書

平成 年 月 日

(あて先) 茅ヶ崎市長

保護者氏名

次のとおり、相違ないことを申し立てます。

1 申立理由

あてはまる番号に○をつけ、内容記入欄に記入してください。

- (1) 出産のため、入院を要します。
…入院承諾書、母子健康手帳等が必要です。
- (2) 病気、けが等のため、(入院 ・ 加療 ・ 療養) を要します。
…医療証、通知書、意見書等が必要です。
- (3) 親族の疾病等により、その (看護 ・ 介護) にあたります。
…事故証明、罹災証明、保険請求書等が必要です。
- (4) 冠婚葬祭、公的行事等への参加のため不在となります。
…案内状、開催通知書等が必要です。
- (5) 仕事で (残業 ・ 出張 ・ 夜間勤務) します。
…出張命令書、出張計画書、勤務シフト表等が必要です。
- (6) (1)～(5)以外の理由
…養育が困難であると具体的に分かる資料があれば添付してください。

※内容記入欄 ((3)～(6)に該当の場合)

--

2 申立理由に係る期間

平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで

3 上記期間の滞在先 (入院先、療養先、出張先など)

滞在先名	☞	()
	☞	()
所在地		

表面も記入してください。