様式第1号(第6条関係)

宮田村子育て支援短期利用事業申請書

年　　月　　日

宮田村長　　様

住　所
氏　名(保護者等)　　㊞
連絡先(電話　　)
個人番号

宮田村子育て支援短期利用事業実施要綱に基づき、次のとおり利用申請します。

対象児童名		生年月日	年　月　日 歳
		生年月日	年　月　日 歳
利用を必要とする理由	疾病・出産・事故・災害・冠婚葬祭・失踪 その他(　　)		
利用期間	年　月　日から　年　月　日までの　日間		
利用施設名			

世帯状況	氏名	生年月日	続柄	備考

緊急連絡先	氏名	続柄	電話

児童の状況(心身状況、在園・在学状況等)	
特記事項	
生活保護受給の有無	1　受けている　　2　受けていない
住民税の課税状況	1　非課税　　2　課税