第１号様式（第６，第７関係）

令和　　年　　月　　日

調布市長　宛

申請者　住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

調布市子どもショートステイ事業利用関係申請書

調布市子どもショートステイ事業について，次のとおり申請します。

□　利用申請　　□　利用変更申請　　□　利用取消申請

1　利用する子どもについて記入してください。

	氏名（フリガナ）	性別	生年月日	就学等状況（学童含む）	クラス・担任
①	（　　）	男・女	・　・　（　歳　か月）		
②	（　　）	男・女	・　・　（　歳　か月）		
③	（　　）	男・女	・　・　（　歳　か月）		

2　保護者について記入してください。

氏名（フリガナ）	続柄	生年月日	電話番号	ＦＡＸ	携帯
申請者に同じ　（　　）		・　・			
（　　）		・　・			

3　お預かり当日の行き先について記入してください。

行　き　先　名			
住所又は所在地		電話番号	

4　緊急連絡先について記入してください。（災害時等に使用するため固定電話を記入してください）

名前及び会社名等	（続柄　　）	電話	
住所又は所在地		携帯	

5　利用内容について記入してください。

※職員記入用　通院先診察券など書類確認済□　緊急□

事　由	疾病・通院・入院・出産・看護・出張・求職活動・冠婚葬祭・災害・その他（　　）						
利用日	／	／	／	／	／	／	／
時間帯	～	～	～	～	～	～	～
送　迎	迎（　：　） 送（　：　）	迎（　：　） 送（　：　）	迎（　：　） 送（　：　）	迎（　：　） 送（　：　）	迎（　：　） 送（　：　）	迎（　：　） 送（　：　）	迎（　：　） 送（　：　）
送迎先							
食　事	朝／昼／夕／持	朝／昼／夕／持	朝／昼／夕／持	朝／昼／夕／持	朝／昼／夕／持	朝／昼／夕／持	朝／昼／夕／持
施　設	すこやか 調布学園	すこやか 調布学園	すこやか 調布学園	すこやか 調布学園	すこやか 調布学園	すこやか 調布学園	すこやか 調布学園
変更等							

6　世帯の状況について記入してください。

□生活保護世帯　□市民税非課税世帯　□ひとり親医療証交付世帯　□左記３つに該当なし

上記の申請内容を確認するため，申請者及びその世帯員に関する個人情報を公簿等により確認することに同意します。　　申請者署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿