

様式第 1 号（第 7 条関係）

年 月 日

（あて先）京田辺市長

申請者
氏名

京田辺市子育て短期支援事業利用（期間延長）申請書

京田辺市子育て短期支援事業実施要綱第 7 条の規定に基づき、子育て短期支援事業を利用したいので次のとおり申請します。

なお、利用を決定するにあたり生活保護の受給の有無、前年度分の課税状況等に関する調査を行うこと、また、本申請書に記入された事項について、実施施設へ通知することに同意します。

児 童	ふりがな		性 別	男・女	生年月日	年 月 日 生
	氏 名				(年 齢)	(歳)
	就学等の状況					
健康状態等						
申 請 者	ふりがな		続 柄		生年月日	年 月 日 生
	氏 名				(年 齢)	(歳)
	住 所				勤務先	
	電話番号		緊急連絡先 電 話 番 号			
緊急連絡先		氏 名	続 柄		電話番号	勤 務 先
利用（期間延長）の理由						
利用希望期間		年 月 日 (曜日) (午前・午後 時) ~ 年 月 日 (曜日) (午前・午後 時) (日間)				
利 用 施 設						
世 帯 区 分		1 生活保護世帯		2 市町村民税 非課税世帯		3 その他世帯

※ 太枠内について、記入してください。
※ 1 月 2 日以降に転入された方は、前住所地での市町村民税の課税状況がわかる資料を添付してください。