

申請者用記入例  
(子育て支援サービス用)

ショートステイ事業利用申請書

〇〇年 〇月 〇日

宛先 板橋区長

申請日を記入

利用施設：子育て支援サービス (ショートステイ・トリックステイ)

下記の連絡先を記入し、事業の利用を申請します。なお、預かり中に緊急事態が発生した場合には、区の判断により緊急対応を行うことについて了

ふりがなを忘れずに!

マンション名・部屋番号も記入します

申請者	住所	板橋区 板橋1-2-13 〇〇マンション201			
	ふりがな	いたばし はなこ	子との続柄	職業	連絡先(勤務先・電話番号など)
	氏名	板橋 花子	母	主婦 会社員 パートなど	自宅 03-3964-〇〇〇1 携帯 090-3900-〇〇〇2 勤務先等 0480-1700-〇〇〇3

養育期間	〇年 〇月 〇日 (△) 〇〇時00分 から 〇年 〇月 〇日 (△) 〇〇時00分 まで
------	---

理養由育	※ ショートステイを利用する理由を具体的に記入してください。 仕事のため
------	---

兄弟で利用する場合  
3人まで記入できます

預入児童	ふりがな	いたばし いちろう	男	平成 〇〇年 〇月 〇日生 ( 〇歳)
	氏名	板橋 一郎	女	学校・ <u>保育園</u> ・幼稚園名 ( 〇〇保育園 )
	ふりがな		男	平成 年 月 日生 ( 歳)
	氏名		女	学校・保育園・幼稚園名 ( )
健康注意事項	アレルギー等なしであれば <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください 食物アレルギーあり (卵・乳) <input type="checkbox"/> 特になし (特に注意を要する事項がない場合にはチェック願います)			

アレルギー等なしであれば をつけてください

なるべく具体的に記入してください

緊急連絡先 (申請者以外)	連絡順	氏名	続柄	職業	連絡先(勤務先・電話番号など)
	1	板橋 太郎	父	会社員	〇〇会社 (03-3300-〇〇〇2)

緊急時対応のため必ず記入してください

申請減免	以下に該当する場合には、費用負担についての減免措置を申請します。 <input checked="" type="checkbox"/> 該当あり ( <input type="checkbox"/> 生活保護受給中・ <input checked="" type="checkbox"/> 住民税非課税世帯・ <input type="checkbox"/> 就学援助 )、 <input type="checkbox"/> 該当なし
------	---

該当の項目に をしてください  
「該当あり」の方はカッコ内の項目も選択してください

区記入欄	利用区分	特記事項	確認者
------	------	------	-----

この欄は記入不要

減免申請の「該当あり」に の方はこちらもご記入ください

保護者に係る費用負担の減免申請にあたり、区が保有する公簿記載の所得区分を確認することを承諾します。

(減免申請をされる方のみ記入)

令和〇年 〇月 〇日 氏名 板橋 花子