

子どもショートステイ(協力家庭)事業利用申請書

〇〇年 〇月 〇日

申請者用記入例
(ショートステイ用)

協力家庭名を記入
してください

申請日を記入(西
暦でも元号でも
可)

利用施設: 協力家庭

下記の通り、子どもショートステイ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、保護者又は緊急時
区の判断により緊急対応を行うことについて了承します。

ふりがなを忘れずに!

申請者	住所	板橋1-2-3 〇〇マンション501			
	ふりがな	いたばし はなこ	子どもの続柄	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 03-3579-2656 携帯 090-3900-〇〇〇〇 勤務先等 048-2170-〇〇〇〇

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

理養由	※ 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
-----	---

養育 児童	ふりがな	いたばし いちろう	男	〇〇年 〇月 〇日生 (〇歳)
	氏名	板橋 一郎	女	学校・保育園・幼稚園名 (〇〇保育園)
	健康状態 注意事項	アレルギー等なしの際、 ☑を忘れずに!	男・女	年 月 日生 (歳)

食物アレルギー有り(卵・牛乳)
☐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)

具体的に記入してく
ださい

緊急 連絡先 (申請者以外 の保護者等)	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(03-1234-5678) 携帯080-1234-5678
	2	板橋 子家セン子	祖母	パート	携帯070-8765-4321

緊急時対応のため必ず記入してください

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

申請免	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。 ☑該当あり (☐生活保護受給中・☑住民税非課税世帯・☐就学援助)、☐該当なし
-----	--

区 記入 欄	利用施設 特記事項	この欄は記入不要	減免申請の「該当あり」の ☑の方はこちらもご記入 ください	申請者
--------------	--------------	----------	-------------------------------------	-----

保護者に係る費用負担の減免申請に当たり、区が保有する公簿による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) 〇〇年 〇月 〇日 氏名 板橋 花子