

子育て短期支援事業申請書（記入の仕方）

令和 8 年 8 月 8 日

武雄市長 様

武雄市子育て短期支援事業実施要綱による、一時的養育を申請します。利用料の決定に際して、住民基本台帳、住民税課税台帳及び生活保護受給の有無について閲覧されることに同意します。

申請者	住所	武雄市〇〇町大字〇〇 12345番地				
	氏名	武雄 花子				
	電話番号	0954-〇〇-〇〇〇〇 ※署名又は記名押印				
利用者	住所	武雄市〇〇町大字〇〇 12345番地				
	氏名	武雄 一子	男・女	令和〇年 〇月 〇日 生		
	(健康状態) 良					
	氏名	武雄 太郎	男・女	令和〇年 〇月 〇日 生		
	(健康状態) アレルギー 〇〇					
	氏名	武雄 二郎	男・女	令和〇年 〇月 〇日 生		
(健康状態) 服薬 〇〇〇						
保護者	住所	〇〇町大字〇〇 12345番地				
	氏名	武雄 花子	続柄 (母)	令和〇年 〇月 〇日 生		
事業の種類	☒ 短期入所生活援助事業 (ショートステイ) ☐ 夜間養護等事業 (トワイライトステイ)					
利用期間	令和 8 年 8 月 13 日 から 令和 8 年 8 月 15 日 まで (3 日間)					
	送迎 (希望する) 希望しない 一子 〇〇小学校 太郎 二郎 〇〇保育園					
申請の事由	1 疾病 2 出産 3 看護 4 事故 5 災害 6 冠婚葬祭 7 失踪					
	8 転勤 9 出張 10 公的行事等への参加 11 その他 (〇〇のため)					
児童加入の健康保険	記号番号	123456	被保険者氏名	武雄 花子		
	保険者名	〇〇〇〇	保険者番号	〇〇〇〇		
養育期間の緊急連絡先	① 武雄 花子 (母) 電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇					
	② 武雄 〇男 (叔父) 電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇					
世帯状況	氏名	性別	続柄	生年月日	備考	
	武雄 花子	男・女	母	令和〇年 〇月 〇日	申請者	
	武雄 一子	男・女	子	令和〇年 〇月 〇日	住民票に登録している家族を記載してください。	
	武雄 太郎	男・女	子	令和〇年 〇月 〇日		
	武雄 次郎	男・女	子	令和〇年 〇月 〇日		
	男・女		年 月 日			

下記は記入不要です

世帯の区分	☐ 生活保護世帯	利用料	負担区分
	☐ 住民税非課税世帯		日 額 円
	☐ ひとり親世帯		日 数 日
	☐ 上記のいずれにも該当しない世帯		金 額 円