

様式第1号

短期入所生活援助(ショートステイ)申請書

令和 年 月 日

呉市長 殿

保護者住所 呉市

保護者氏名

(続き柄)

(電話番号)

呉市子育て家庭支援事業実施要綱に基づき、次のとおり申請します。

| | | | |
|---------|----------------------------|---------------------|---------------------|
| ふりがな | | | |
| 児童氏名 | | | |
| 性別 | 男・女 | 男・女 | 男・女 |
| 生年月日 | 平成 年 月 日生(歳) 令和 | 平成 年 月 日生(歳) 令和 | 平成 年 月 日生(歳) 令和 |
| 児童の健康状態 | | | |
| 申請の理由 | | | |
| 世帯状況 | 生活保護世帯・市民税非課税世帯・父子母子家庭・その他 | | |
| 希望施設 | | | |
| 入所の期間 | 令和 年 月 日～令和 年 月 日(日間) | | |
| 備考 | | | |