様式第5号

藤沢市子育て短期支援事業利用申請書

年　　月　　日

藤 沢 市 長

申　請　者(保護者等)　　〒

住　所　藤沢市

(フリガナ)
氏　名　　(自署)

電　話　　(　　)

次のとおり申請します。

利用事業	□ ショートステイ	利用日時	年　月　日(　)午前・午後　時　分から 年　月　日(　)午前・午後　時　分まで　日間 (その他:　　)
	□ トワイライトステイ	利用日時	年　月　日　その他(　)・(　)・(　)・(　)・(　) 午後　時　分から午後　時　分まで
	利用施設		

利用児童	登録番号	(フリガナ) 児童氏名	性別	生年月日・年齢	(送)迎の希望	通園・通学先、児童クラブなど
			男・女	年　月　日 (　歳)	有・無	
	利用時の特記事項　□登録申請書のとおり　□その他(　)					
			男・女	年　月　日 (　歳)	有・無	
	利用時の特記事項　□登録申請書のとおり　□その他(　)					
			男・女	年　月　日 (　歳)	有・無	
	利用時の特記事項　□登録申請書のとおり　□その他(　)					

申請理由 (該当箇所に○)	1仕事　2夜勤　3出張　4疾病 5出産　6入院　7看護　8その他(　)

緊急連絡先	優先順	氏　名	続柄	緊急連絡先	備考
	1				
	2				

預かり・引き取りに来られる方の氏名・続柄	続柄 ： 父 ・ 母 ・ その他(　)

上記の申請に基づき次のとおり決定してよいでしょうか。

課　長	課長補佐	主　査	担　当	担　当	起　案　・　・
					決　裁　・　・
					施　行　・　・

決定区分	□ 可　□ 否(理由:　)
利用事業及び日時	□ 申請のとおり
	□ (　)
申請区分	□ 一般　□ 市民税非課税　□ 生活保護世帯　□ 養育支援訪問事業　□ その他
利用料	円　利用No.