様式第１号（第７条関係）

宮古島市子育て短期支援事業利用申請書兼同意書

年　　月　　日

宮古島市長　　様

（申請者）住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡先＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

宮古島市子育て短期支援事業を利用したいので、次のとおり申請します。

利用の期間	年　月　日　時　分から 年　月　日　時　分まで　（　日間）

	ふりがな 氏名	性別	続柄	生年月日(年齢)	学校・幼稚園・保育園等の名称	送迎希望
対象児童		男・女		・　・　（　）		□有　□無
		男・女		・　・　（　）		□有　□無
		男・女		・　・　（　）		□有　□無
		男・女		・　・　（　）		□有　□無

世帯区分	□課税世帯（ひとり親除く）　□ひとり親の課税世帯 □非課税世帯（ひとり親除く）　□ひとり親の非課税世帯　□生活保護世帯
利用の理由	□疾病　□育児疲れ・育児不安による心身上の事由　□出産・看護・事故・災害 □冠婚葬祭　□公的行事等　□養育環境等　□その他（　）

	氏名	続柄	生年月日	年齢	性別	職業など
家族構成			・　・			
			・　・			
			・　・			

緊急連絡先　氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿　児童との関係：（　）

住所：＿＿＿＿＿＿＿＿　電話　－　－

① 本事業の利用について、申請書に記載する内容に偽りが無いことを誓います。また、市の求めがあった場合は、内容を証明する書類等を提出することに同意します。

② 子育て短期支援事業の利用に必要な私の世帯の住民基本台帳・課税状況等について確認すること及び利用にあたり必要な子どもの健康状態などの情報について、実施施設等に情報提供することに同意します。（同意する場合は、署名してください。）

署　名＿＿＿＿＿＿＿＿