別記様式第１号（第８条関係）

子育て短期支援事業 利用申請書

年　　月　　日

池田町長　あて

申請保護者 氏 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（署名又は記名押印）

子育て短期支援事業を利用したいので、池田町子育て短期支援事業実施要綱第８条の規定に基づき、次のとおり申請します。

申請にあたり、利用料の算定のために必要な世帯の状況、課税状況等について公募等を閲覧又は調査されること、並びに次に記載する個人及び世帯の情報を同事業の実施施設に提供することに同意します。

<table>
<tr><td rowspan="3">利用児童</td><td>ﾌﾘｶﾞﾅ
氏　　名</td><td colspan="2"></td><td>性別</td><td>□男
□女</td><td>生年月日
（年齢）</td><td colspan="2">年　月　日
（満　　歳）</td></tr>
<tr><td>就学等の状況</td><td colspan="7">□保育所(園)　□幼稚園　□小学校　□中学校　□その他（　　）</td></tr>
<tr><td>身体等の状況</td><td colspan="7">【病気、怪我等】　□無　□有（病名等　　）
【障がい等】　□無　□療育手帳又は身体障がい者手帳有り　□その他（　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="7">保護者</td><td>ﾌﾘｶﾞﾅ
氏　　名</td><td>続柄</td><td>生年月日</td><td colspan="3">電話番号</td><td>緊急連絡
優先順位</td></tr>
<tr><td rowspan="3"></td><td rowspan="3"></td><td rowspan="3">年　月　日</td><td>自　宅（　－　－　）</td><td></td></tr>
<tr><td>携帯電話（　－　－　）</td><td></td></tr>
<tr><td>勤 務 先（　－　－　）</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="3"></td><td rowspan="3"></td><td rowspan="3">年　月　日</td><td>自　宅（　－　－　）</td><td></td></tr>
<tr><td>携帯電話（　－　－　）</td><td></td></tr>
<tr><td>勤 務 先（　－　－　）</td><td></td></tr>
<tr><td>住　所</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>利用期間</td><td colspan="5">年　月　日（　）午前・午後　時　分から
年　月　日（　）午前・午後　時　分まで</td><td>〔　日間〕※利用時間24時間ごとに１日間となります</td></tr>
<tr><td>申請理由
※該当する理由の□に〆印をつけ、下欄に具体的な理由を記入</td><td colspan="6">□ 保護者の疾病
□ 育児疲れ、育児不安等の身体上又は精神上の事由
□ 出産、看護、事故、災害、失踪等の家庭養育上の事由
□ 冠婚葬祭、転勤、出張、学校等の公的行事への参加等の社会的事由
□ その他</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="6">【具体的な理由】</td></tr>
<tr><td>世帯区分</td><td colspan="6">□生活保護世帯　□町民税非課税世帯　□ひとり親等世帯(※)　□その他世帯
※「ひとり親等世帯」とは、母子・父子世帯や障がい者のいる世帯をいいます。</td></tr>
</table>

※以下は町担当課で記入

<table>
<tr><td rowspan="5">利用者負担額計算欄</td><td></td><td>満１歳</td><td>満２歳以上</td><td rowspan="5">利用期間　　利用者負担額合計

×　　日＝　　円</td></tr>
<tr><td>生活保護世帯</td><td>□　　０円</td><td>□　　０円</td></tr>
<tr><td>町民税非課税世帯</td><td>□　１，０００円</td><td>□　　５００円</td></tr>
<tr><td>ひとり親等世帯</td><td>□　２，１００円</td><td>□　１，１００円</td></tr>
<tr><td>その他の世帯</td><td>□　４，３００円</td><td>□　２，３００円</td></tr>
</table>