様式第１号（第５条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　壬生町長　　　　　様

申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　子育て短期支援事業利用申込書

　 壬生町子育て短期支援事業実施要綱第５条の規定により、下記のとおり申請します。また、この申請にあたり、住民基本台帳、生活保護の有無及び市町村民税課税状況等について、壬生町が調査確認することに同意します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者 | ふりがな  氏　　名 |  | | | | 生年月日 | 年　　月　　日  　　　　　　（　　歳） | |
| 性　　別 |  | | 学校名等 | |  | | |
| 利用者 | ふりがな  氏　　名 |  | | | | 生年月日 | 年　　月　　日  　　　　　　（　　歳） | |
| 性　　別 |  | | 学校名等 | |  | | |
| 利用者 | ふりがな  氏　　名 |  | | | | 生年月日 | 年　　月　　日  　　　　　　（　　歳） | |
| 性　　別 |  | | 学校名等 | |  | | |
| 緊急連絡先 | |  | | | | | | |
| 家　族  状　況 | 氏　　名 | | 続　柄 | | 生　年　月　日 | | | 職　業　等 |
|  | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | | |  |
|  | |  | |  | | |  |
| 利用期間 | | 年　　月　　日から　　年　　月　　日まで（　　日間） | | | | | | |
| 利用施設等 | |  | | | | | | |
| 備　考 |  | | | | | | | |
| 世帯の状況 | | その他　・　非課税　・　生活保護　・　（　　　　　　　） | | | | | | |