

第7号様式（第6条，第8条，第9条関係）

子どもショートステイ 事業 利用・変更・取消 申請書

すこやか保育

1 利用する子どもについて記入してください。

	氏名（フリガナ）	性別	生年月日	就学状況	クラス・担任
①	()	男・女	・ ・ (才 ヶ月)		
②	()	男・女	・ ・ (才 ヶ月)		
③	()	男・女	・ ・ (才 ヶ月)		

2 保護者・近親者等について記入してください。

氏名（フリガナ）	続柄	生年月日	電話番号	FAX	携帯電話番号
		・ ・			
		・ ・			

3 お預かり当日の行き先について記入してください。

行き先名			
住所		電話番号	

4 緊急連絡先（災害時など）について記入してください。

名前及び会社名等	(続柄)	所在地	
電話		携帯	

(職員記入欄) 通院先診察券など書類確認済

5 利用内容について記入してください。

理由	疾病（通院）・出産・看護・事故・災害・冠婚葬祭・失踪・転勤・出張・求職活動・学校行事・緊急・その他						
利用日	/	/	/	/	/	/	/
時間帯	～	～	～	～	～	～	～
送迎（預け先で行う場合）	迎（ : ） 送（ : ）	迎（ : ） 送（ : ）	迎（ : ） 送（ : ）	迎（ : ） 送（ : ）	迎（ : ） 送（ : ）	迎（ : ） 送（ : ）	迎（ : ） 送（ : ）
食事	朝・昼・夕・持	朝・昼・夕・持	朝・昼・夕・持	朝・昼・夕・持	朝・昼・夕・持	朝・昼・夕・持	朝・昼・夕・持
利用施設	すこやか調布学園	すこやか調布学園	すこやか調布学園	すこやか調布学園	すこやか調布学園	すこやか調布学園	すこやか調布学園
追加・取消等							

6 世帯の状況について記入してください。

生活保護世帯 市民税非課税世帯 ひとり親医療証 左記3つに該当なし

調布市長 あて 上記のとおり申請します。 年 月 日 申請者 住所 氏名
--