

富士市子育て短期支援事業（延長）申請書

（宛先 富士市長）

申請日： 年 月 日

申請者住所

富士市

氏名

保護を受けようとする者との続柄（ ）

電話番号（ ）

富士市子育て短期支援事業実施要領による養育・保護を受けたいので、次のとおり申請します。
また、この申請の内容の審査に当たり、富士市が保有する市民税課税台帳及び課税資料等の情報について閲覧することに同意します。

1 保護を受けようとする者

氏名 _____ 性別 男・女
申請者との続柄 _____ 生年月日： _____ 年 月 日

氏名 _____ 性別 男・女
申請者との続柄 _____ 生年月日： _____ 年 月 日

氏名 _____ 性別 男・女
申請者との続柄 _____ 生年月日： _____ 年 月 日

2 保護を受けようとする区分

(1) 短期入所生活援助事業 (2) 夜間養護事業 (3) 休日預かり事業

3 保護を受けようとする理由

- (1) 児童の保護者の疾病
- (2) 育児疲れ、慢性疾患児の看病疲れ、育児不安など身体上又は精神上的事由
- (3) 出産、看護、事故、災害、失踪など家庭養育上の事由
- (4) 冠婚葬祭、転勤、出張や学校行事への参加など社会的な事由
- (5) 経済的問題等により緊急一時的に母子保護を必要とする場合

4 保護希望期間

_____ 年 月 日～ _____ 年 月 日（ _____ 日間）

上記のとおり申請します。

（注）該当字句は、○で囲むこと。この欄は、記入しないでください。

①課税区分 生活保護・非課税（ひとり親・親障害・その他）・課税（ひとり親・親障害・その他）
②実施施設 _____ ③健康診断（自・公）

*実施機関における電話等による申請受付は、聴取者の職・氏名を記載のうえ押印すること。