

新宿区子育て短期支援事業(子どもショートステイ)利用申込書

新宿区長あて

年 月 日

下記のとおり、申し込みます。なお、利用に際しては、(別紙)注意事項を守ります。

ふりがな 申込者氏名					
申込者住所 連絡先		〒 新宿区 自宅電話 携帯電話			
利用期間 1泊は24時間以内		年 月 日() 時 分 ~ 年 月 日() 時 分 (泊)			
利用理由					
利用希望		養育者(乳児院)のみ希望		養育者(個人)のみ希望	
				どちらでもよい	
利 用 児 童	ふりがな 氏 名	性別	生 年 月 日 (年齢)(学年)	通園(学) 希望	通園(学)先名称・所在地 電話番号
		男 女	年 月 日 歳 (年)	有 無	
		男 女	年 月 日 歳 (年)	有 無	
		男 女	年 月 日 歳 (年)	有 無	
児童の健康状態及び注意事項			別紙「ショートステイ 子どもに関する補助資料」のとおり		
緊 急 連 絡 先	氏 名	利用児童との関係	自宅電話	携帯・勤務先等電話	
世帯課税状況		<input type="checkbox"/> 生活保護等世帯…………… ① 住民税非課税世帯 <input type="checkbox"/> ひとり親世帯…………… ② <input type="checkbox"/> その他世帯…………… ③ 住民税課税世帯 <input type="checkbox"/> ひとり親世帯…………… ④ <input type="checkbox"/> 住民税所得割77,101円未満… ⑤ <input type="checkbox"/> その他世帯 ※①～⑤に該当し減免を希望する場合、新宿区子育て短期支援事業(子どもショートステイ)利用料減額・免除申請書の提出が必要です。			
個人情報閲覧等に関する同意について		<input type="checkbox"/> 利用料の確定のため、区が世帯の課税状況・生活保護受給状況を確認することに同意します。 <input type="checkbox"/> 利用者となったことを委託先に通知するため、区が申請書の内容を委託先へ提供することに同意します。			

事 務 処 理 欄	負担額区分			添付書類
	1.生活保護 4.課税(ひ親)	2.非課税(ひ親) 5.課税(未満)	3.非課税 6.一般	<input type="checkbox"/> 要件を証明する書類 (保護者分)
	受付日	受付窓口	受付者	<input type="checkbox"/> 注意事項
	<input type="checkbox"/> 要支援			<input type="checkbox"/> 減額・免除申請書

収受印