（様式第１号）第７条関係

子育て短期支援事業（養育・保護）申請書

年　　月　　日

岬　町　長　　様

（申請者）　住　所

氏　名

（電話番号　　）

岬町子育て短期支援事業実施要綱に基づく養育・保護について、次のとおり申請します。

<table>
<tr><td rowspan="3">児童</td><td>ふりがな
氏　　名</td><td colspan="2"></td><td>生年月日
（年齢）</td><td>年　月　日生
（満　　歳）</td><td>性別</td><td colspan="2">男・女</td></tr>
<tr><td>就学状況</td><td colspan="2">保育所・幼稚園・小学校・その他</td><td>学校名等</td><td colspan="2"></td><td>学年</td><td></td></tr>
<tr><td>健康状態</td><td colspan="7"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">保護者</td><td>ふりがな
氏　　名</td><td colspan="2"></td><td>続　　柄</td><td></td><td>年齢</td><td colspan="2">満　　歳</td></tr>
<tr><td colspan="2">被保険者証記号番号</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td colspan="2">申請の理由</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td colspan="2">利用希望期間</td><td colspan="6">年　　月　　日　～　　年　　月　　日（　　日間）</td></tr>
<tr><td colspan="2">緊急連絡先</td><td colspan="6"></td></tr>
</table>