

<記入例> 杉並区子どもショートステイ新規(変更)申請書

〇〇年〇〇月〇〇日

杉並区長宛

申請者 〒166 - 0004
 杉並区 阿佐谷南 1丁目 15番 1号
 住所 (方書)
 氏名 杉並 花子 電話 (3312) 2111

下記のとおり新規(変更)申請します。なおショートステイ利用に当たっては、住民基本台帳情報、住民税情報、生活保護情報の各システム(区の電子計算機に記録されているもの)の利用に同意します。また、下記太枠内の情報をショートステイ事業受託者に提示することに同意します。

記

利用期間	R〇〇年4月15日(月)から4月20日(日)までの6日間			
申請理由	虫垂炎のため1週間程入院が必要。(〇〇病院、〇月〇日手術日)夜間、子をみる人がいないため。 【申請理由については、具体的に記入してください。】たとえば、 ① 保護者の疾病：病名、病院等 ② 看護：誰の、行き先、夜間必要な理由 ③ 出産：第〇子、予定日、病院等 ④ 養育が困難なとき：その理由 などをご記載ください。			
利用児童	1	ふりがな すぎなみ いちろう 氏名 杉並 一郎 健康状態・注意事項 (例) 良好。肌が乾燥しているので、入浴後、保湿剤を塗っています。	生年月日 R〇年4月8日(2歳)	学校・保育園・幼稚園等 〇〇保育園
	2	ふりがな 氏名 健康状態・注意事項	生年月日 日(歳)	学校・保育園・幼稚園等
	3	ふりがな 氏名 健康状態・注意事項	生年月日 年 月 日(歳)	学校・保育園・幼稚園等
	住所		(申請者と同じときは省略)杉並区 丁目 番 号	
緊急時連絡先	氏名	続柄	住所	電話番号
	杉並 太郎	父	同上	090-△△△△-△△△△
	杉並 花子	母	同上	090-●●●●-●●●●
	緊急時に必ず連絡が取れるところをご記入ください。			