様式第1号（第6条関係）

　　年　　月　　日

丸亀市長　　　　　宛

住所

氏名

電話　　　　（　　）

子育て短期支援事業養育・保護申請書

丸亀市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。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 養育・保護児童 | 氏名 |  | | |
| 生年月日 |  | 年齢 |  |
| 健康状態 |  | | |
| 保護者氏名 | |  | | |
| 養育・保護児童との続柄 | |  | | |
| 養育・保護を希望する理由 | |  | | |
| 養育・保護の種類 | | ショートステイ・トワイライトステイ（夜間・休日） | | |
| 養育・保護を希望する期間 | | 年 　月　 日から　　年　 月 　日まで　　日間 | | |
| 緊急連絡先 | |  | | |
| 慢性疾患 | | 有・無 | | |

（添付書類）　健康診断書（市長が必要と認める場合のみ）