様式第１号（第８条関係）

足立区こどもショートステイ（施設型）利用申請書

令和　　年　　月　　日

（提出先）
足立区教育委員会

申込者　　住　所　足立区＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

電話（　　）

下記のとおり、足立区こどもショートステイ事業の利用を申請します。

養育期間	令和　　年　　月　　日（　　）午前・午後　　時　　分 ～ 令和　　年　　月　　日（　　）午前・午後　　時　　分（　　泊）
申請の理由	疾病・出産で入院・療養、家族の疾病等による看護・介護、事故・災害、出張・冠婚葬祭、育児疲れ、その他 ※　該当する理由に丸をして、養育できない具体的理由を以下に記入してください。 （　　）
緊急時の連絡先 ※必ず記入してください。	氏　名　　続　柄（　　） 住　所　　電　話 氏　名　　続　柄（　　） 住　所　　電　話

利用児童	ふりがな 氏　名	性別	生年月日（年齢）	保育園・幼稚園・小学校等の名称
			（　　歳）	
			（　　歳）	
			（　　歳）	

児童の健康状態　及び注意事項	別紙、「児童票」のとおり

保護者及び家族欄（対象児童除く）	氏　名	続柄	年齢	勤務先等（名称・所在地・電話等）

保護者の費用負担	（１）生活保護受給世帯 （２）ひとり親家庭で児童育成手当を受給している住民税非課税世帯	（３）その他の世帯
	児童１人１泊につき　１，０００円	児童１人１泊につき　３，０００円

◆　この申請に必要な都・区民税の課税内容等の調査については足立区教育委員会に委任します。

◆　児童の安全を確保するため、保育時の状況を室内のカメラで撮影し、必要に応じて別室にて映像表示すること及び、施設の要綱に基づき一定期間保存することに同意します。

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿