

足立区こどもトワイライトステイ（施設型）利用申請書

年 月 日

（提出先）

足立区長

利用者（保護者）住 所 足立区_____

氏 名 _____印

連絡先 _____（ ）_____

足立区こどもトワイライトステイ事業（施設型）の利用について、必要書類を添えて次のとおり申請します。なお、この申請書に記入した内容を本事業の委託事業者に提供することを同意します。

- ・足立区が利用者の資格等の確認のため、利用者及び対象児童の氏名、住所、生年月日、続柄及び利用者世帯の課税状況について、足立区住民基本台帳及び足立区課税台帳において確認することを承諾します。

	氏 名	生年月日（年齢）	小学校の名称
対象児童	フリガナ（ ）	（ 歳）	小学校
	フリガナ（ ）	（ 歳）	小学校
利用日	<input type="checkbox"/> 年 月 日（ ）午後 時 分 ～ 午後 時 分 <input type="checkbox"/> 年 月 日（ ）午後 時 分 ～ 午後 時 分 <input type="checkbox"/> 年 月 日（ ）午後 時 分 ～ 午後 時 分		
申請理由	就労、冠婚葬祭、親族の介護・看護、疾病・出産等のため療養、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	氏 名 住 所	続 柄（ ） 連絡先	
利用日に送迎をされる方	氏 名 住 所	続 柄（ ） 連絡先	
費用負担の免除	次の要件に該当するため、利用料の免除を申請します。 <input type="checkbox"/> 生活保護世帯 <input type="checkbox"/> 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 のいずれか		

※医療的ケア、食物アレルギー、対象児童の特性などにより配慮を必要とするお子さんの場合は施設でのお預かりができない場合がありますのでご了承ください。

【添付書類】

- ①（年度で1回目の申請の場合）足立区こどもトワイライトステイ（施設型）児童票
- ②（過去2年以内に転入の方で非課税世帯の方のみ）最新年度の住民税非課税証明書
- ③（他自治体で生活保護を受給中の方のみ）生活保護受給証書

※ 就労を理由とするときは勤務を証明する書類の提出をお願いすることがあります。