

年 月 日

川南町長 様

保護者（母子の保護の場合は、母）

住 所

氏 名

㊟

電 話

川南町子育て支援短期利用事業申請書

子育て支援短期利用事業を利用したいので、川南町子育て支援短期利用事業実施要綱第6条の規定により申請します。

記

対 象 者	児 童	氏 名	男・女	生 年 月 日	年 月 日
				学 校	学校 年
	母（母子の保護の場合）	氏 名		生 年 月 日	年 月 日
申 請 の 理 由					
利 用 期 間		年 月 日から 年 月 (日まで 日間)			
生計中心者の状況		1 生活保護世帯 2 非課税世帯（町民税） 3 その他の世帯			

家族の氏名	児童との続柄	生 年 月 日	備 考
緊急時の連絡先	氏 名		対象者との続柄
	住 所		電 話