

別記様式第1号（第4条関係）

（表）

菊陽町子育て支援短期利用事業利用券交付申請書

年 月 日

菊陽町長 様

申請者 住所 菊陽町

氏名

㊟

電話

下記のとおり菊陽町子育て支援短期利用事業利用券の交付を受けたいので、菊陽町子育て支援短期利用事業実施要綱第4条の規定により申請します。

記

| | | | | | |
|--------|-----|--|-----------|----------------|----------------------------|
| 児童氏名 | | | | | |
| 生年月日 | | 年 月 日（ 歳） | | 性別 | 男 ・ 女 |
| 保護者氏名 | | | | | |
| 住 所 | | 菊陽町 電話番号（ — — ） | | | |
| 世帯構成員 | 氏名 | 児童との続柄 | 生年月日 | 勤務先等（電話番号） | |
| | | | 年 月 日（ 歳） | | |
| 母の状況 | 就労 | 無 ・ 有（ ） | | 就労時間 | 時 分～ 時 分 休日・時間外就労 有 ・ 無 |
| | その他 | 出産 ・ 疾病 ・ 介護等 医療機関名（ ） 対象者名（ ） 出産・入院（予定）期間 年 月 日～ 年 月 日 行事等への出席 行事名（ ） 期日 年 月 日 | | | |
| 父の状況 | 就労 | 無 ・ 有（ ） | | 就労時間 | 時 分～ 時 分 休日・時間外就労 有 ・ 無 |
| | その他 | 疾病 ・ 介護等 医療機関名（ ） 対象者名（ ） 入院（予定）期間 年 月 日～ 年 月 日 行事等への出席 行事名（ ） 期日 年 月 日 | | | |
| 祖父母の状況 | 父方 | 同居・別居（町内・町外） | 保育ができない理由 | 高齢・遠方・就労・疾病（ ） | |
| | 母方 | 同居・別居（町内・町外） | 保育ができない理由 | 高齢・遠方・就労・疾病（ ） | |

別記様式第1号（第4条関係）

（裏）

| | | | | | | | | |
|---|------|--|--|----|------------|--|-------|---|
| 児童の健康状態等 | | 健康状態（強健・普通・病気がち） 既往歴（有り「病名」・無し） 服薬（有り・無し） アレルギー（有り「」・無し） その他の特記事項等 | | | | | | |
| 日常生活の状況 | 寝起き | すぐ起きる | | 排泄 | 排尿自立 | | 箸を使える | |
| | | すぐ寝つく | | | 排便自立 | | | |
| | | 熟睡できる | | | 夜尿がある | | | |
| | 着脱衣等 | 脱衣できる | | 食事 | 夜便所に行く | | | ※0歳～18歳を対象とするため年齢によって不適切な質問項目については、回答は不要です。 |
| | | 着衣できる | | | 偏食の有無 | | | |
| | | 洗髪ができる | | | 量(多・普通・少) | | | |
| | | 洗面ができる | | | 速度(速・普通・遅) | | | |
| 性格、癖、興味のあること等 児童と接するうえで留意すべき事柄を記入してください。 | | | | | | | | |
| 希望施設名 | | | | | | | | |
| ※ 年 月 日 | | ※ 記 録 | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

※欄への記入は不要です。