

第1号様式(第7条関係)

磐梯町子育て短期支援事業利用申請書

磐梯町長 様

年 月 日

保護者住所 〒 ー

保護者氏名

電 話

磐梯町子育て短期支援事業実施要綱第7条の規定により、次のとおり申請します。

児 童	氏名 (ふりがな)	性 別	生年月日	学校名、通勤先等	課税状況 ※町記入
		男・女	年 月 日 (歳)		被扶養者 ☐ 未申告 ☐ 非課税 ☐ 課税 ☐
		男・女	年 月 日 (歳)		被扶養者 ☐ 未申告 ☐ 非課税 ☐ 課税 ☐
		男・女	年 月 日 (歳)		被扶養者 ☐ 未申告 ☐ 非課税 ☐ 課税 ☐
保護者	氏 名	続柄	生年月日	連絡先(電話)	課税状況 ※町記入
			年 月 日 (歳)	勤務先	被扶養者 ☐ 未申告 ☐ 非課税 ☐ 課税 ☐
				電 話	
			年 月 日 (歳)	勤務先	被扶養者 ☐ 未申告 ☐ 非課税 ☐ 課税 ☐
				電 話	
その他の 同一世帯 員	氏 名	続柄	生年月日	連絡先(電話)	課税状況 ※町記入
			年 月 日 (歳)		被扶養者 ☐ 未申告 ☐ 非課税 ☐ 課税 ☐
			年 月 日 (歳)		被扶養者 ☐ 未申告 ☐ 非課税 ☐ 課税 ☐
			年 月 日 (歳)		被扶養者 ☐ 未申告 ☐ 非課税 ☐ 課税 ☐
利用期間	年 月 日() 時から 年 月 日() 時まで				
申請理由	1 疾病 2 育児疲れ 3 育児不安 4 出産 5 看護 6 事故 7 災害 8 失そう 9 冠婚葬祭 10 出張 11 学校等の公的行事への参加 12 その他()				

【税情報等の提供にあたっての同意欄】

磐梯町が子育て短期支援事業の利用料の算定に必要な課税の情報(同一世帯者を含む)を総務課税務係に請求すること、
また、その情報に基づき決定した利用者負担額について、実施施設へ通知することに同意します。

保護者氏名(自署)

区分	世帯類型	☐ 母子家庭 ☐ 父子家庭 ☐ その他の家庭			
	生活保護	☐ 該当 ☐ 非該当	市町村民税非課税	☐ 該当 ☐ 非該当	