第４号様式（第５条関係）

流山市子どもショートステイ事業利用申請書

年　　月　　日

（宛先）流山市長

住　　所
氏　　名
登録者　個人番号
利用対象児童との続柄
電　　話

流山市子どもショートステイ事業を利用したいので、流山市子どもショートステイの実施に関する規則第５条第２項の規定により、次のとおり申請します。

利用の内容		１　宿泊　２　日帰り　３　夜間			登録番号　―	
利用対象児童	氏（ふり）　名（がな）	続柄	生年月日（年齢）	性別	学校等の名称	備　考
				男・女		
				男・女		
				男・女		
特記事項	学校等の状況					
	健康状態					
	生活状況					

利用したい事由及び利用希望期間

事由	疾病・出産・看護・冠婚葬祭・事故・災害・失踪・出張・転勤 育児疲れ・その他（　　　　　　　　　　　　　　）
期間	年　　月　　日　　時　～　年　　月　　日　　時
利用区分	一般・非課税世帯・生活保護

※入所利用期間は、７日を限度とします。
※利用の可否を判断するため、必要と認める書類を添付していただく場合があります。

（裏面あり）

流山市子どもショートステイ事業利用者負担金の算定に必要な市町村民税の課税状況を、市が公簿等で市町村民税の課税状況を確認することに同意する方は、下記氏名欄に署名又は記名押印してください。

なお、利用対象児童は、法定代理人（保護者）による代筆が可能です。

（１）生活保護を受給している方は、生活保護受給証明書を添付してください。

（２）（１）以外で下記の同意に署名又は記名押印しない方は、課税（非課税）証明書を添付してください。

続柄	ふりがな 氏　名	生年月日（年齢）	個人番号
世帯主			
世帯員			
世帯員			
世帯員			
世帯員			
世帯員			