（様式第６号）

岡崎市子育て短期支援事業利用変更申請書

令和　　年　　月　　日

（宛先）岡崎市長

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | 申請者氏名 | |  | | | | | | ※ |
| ※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。 | | | | | | |
| 私は、以下の理由により、子育て短期支援事業の利用変更を申請します。 | | | | | | | | | | | |
|  | 子どもの氏名（フリガナ） | | | | 生年月日 | | | | 性別 | 委託先 | |
| □ |  | | | | 平成  令和 | 年　　月　　日 | | | 男  女 |  | |
|  | | | |
| □ |  | | | | 平成  令和 | 年　　月　　日 | | | 男  女 |  | |
|  | | | |
| □ |  | | | | 平成  令和 | 年　　月　　日 | | | 男  女 |  | |
|  | | | |
| 利用期間 | | | | | | | | 消滅 | | | |
| 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日  （　　　日間） | | | | | | | | →□利用せず | | | |
| 変更後の  期間 | | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日　（　　　日間） | | | | | | | | | |
| 延長を希望  する理由 | |  | | | | | | | | | |
| 里親の変更 | | ＜里親＞　　　　　　　　　　　　　　→ | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| ＜事務処理欄＞ | | | | | | | | | | | |
| 身元確認 | | 運転免許証ﾏｲﾅﾝﾊﾞｰｶｰﾄﾞ（　　　　　　　　）  顔写真有は１点、顔写真無は２点確認 | | | | | | | 収受印 | | |
| 課税状況 | | 課税　非課税 | | 生活保護 | | | 有　　無 | |
| 登録番号 | |  | | 受 付 者 | | |  | |
| 預 け 先 | | 里親（　　　）施設（ひよこ・ひかり・プ・平・梅） | | | | | | |