

府中市子ども家庭サービス事業（ショートステイ）利用登録申込書

※ 裏面の【記入上の注意事項】をご確認のうえ、太枠内を記入してください。

1 申込者（世帯主）					
氏名		性別	男・女	生年月日	年 月 日
住所	府中市				
電話番号	-	-	勤務先		
2 世帯構成					
続柄	氏名	性別	生年月日	勤務先・ 通学先（学年）等	利用者
世帯主	同上	男・女	年 月 日		
		男・女	年 月 日		
		男・女	年 月 日		
		男・女	年 月 日		
		男・女	年 月 日		
3 利用内容					
利用施設					
利用期間	年 月 日（ ）		午前・午後	時 分	から
	年 月 日（ ）		午前・午後	時 分	まで
利用理由					
緊急連絡先	（電話番号） - - （続柄） 父・母・その他（ ）				
4 特記事項（利用児の健康状態、疾病、入院・出張先の名称及び連絡先 等）					
上記のとおり府中市子ども家庭サービス事業の利用登録を申し込みます。 なお、利用登録が行われるに当たり、課税状況等の必要事項について、課税台帳等の公簿等により確認されることに同意します。また、公簿等により確認できない場合は、必要書類を提出します。 府中市長 _____ 年 月 日 _____（申込者（世帯主）氏名）					

【施設使用欄】

受付日	年 月 日	担当者	
提出書類			
☐ 利用料に係る書類（ ☐ 非課 ☐ 生 ☐ 無） ☐ 健康保険の記号、番号、保険者番号がわかるものの原本 ☐ その他（ ）			

【健康保険の記号/番号/保険者番号】

（記号）
（番号）
（保険者番号）

【記入上の注意事項】

- 1 世帯主
すべて世帯主の情報を記入してください。
- 2 世帯構成
 - (1) 利用する者以外の世帯員を含む、世帯全員の情報を記入してください。
※ 世帯主については「同上」として構いません。
 - (2) 利用する者について、「利用者」欄に○印を記入してください。
- 3 利用内容
「緊急連絡先」欄に、緊急時に連絡できる者の電話番号と続柄を記入してください。
- 4 その他特記事項
利用する者等について、健康状態など留意事項があれば記入してください。