第１号様式（第５条関係）

上尾市子どもトワイライトステイ事業利用申請書

年　　月　　日

（宛先）

上尾市長

申請者

住　　所　上尾市＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号　＿＿＿＿（　　）＿＿＿＿

上尾市子どもトワイライトステイ事業実施規則第５条第１項の規定により、下記のとおり申請します。

記

	氏　　名	続柄	生年月日	性別	学校等の名称
利用対象児童					
理　　由 （□にチェックをしてください。）	□ 就労　□ 就学　□ 出張　□ 疾病　□ 出産 □ 介護　□ 看護　□ 事故　□ 災害　□ 冠婚葬祭 □ その他（　　）				
利用区分	平日の夜間　　休日　　（いずれかに〇をしてください）				
利用期間					
世帯区分 （□にチェックをしてください。）	□ 生活保護受給世帯　□ 市民税非課税世帯　□ その他の世帯 このことについて、上尾市が市民税課税台帳等により確認することに同意します。 申請者署名				