第１号様式（第６条関係）

年　　月　　日

世田谷区長　あて

申込者氏名

申込者氏名

里親に対するレスパイト・ケア利用申込書

世田谷区里親に対するレスパイト・ケア事業実施要綱に基づき、下記のとおりレスパイト・ケアの利用を希望します。

|  |  |
| --- | --- |
| 住 所 | 郵便番号 |
| 電話番号 | （　　　）　　　－　　　　　　　　　　 |
| 緊 急連絡先 | 郵便番号　　　　　　　　　　　電話番号（　　　　）　　　－ |
| 利用する理 由 |  |
| 利 用希望日 | （第１希望） 年　 月　 日（　）午前・午後～　 月 　日（　）午前・午後（第2希望）　　 年　 月　 日（　）午前・午後～　 月 　日（　）午前・午後（第3希望）　　 年　 月　 日（　）午前・午後～　 月 　日（　）午前・午後 |
| 希望受入先の有無 | あり（　　　　　　　　　　　　　　　） ・ なし |
| 児 童 数 | 　　　　人※各児童「児童の状況」を添付すること。 |