

年 月 日

京丹後市教育委員会 様

(申込者)

住 所  
氏 名 ⑩  
個人番号

電話番号

子育て短期支援事業利用申込書

京丹後市子育て短期支援事業実施要綱第 6 条の規定に基づき、下記のとおり申し込みます。

記

対 象 者	ふりがな 氏 名		性 別	男 ・ 女	生年 月日	年 月 日 ( 歳)
	個人番号	<input type="text"/>				
	住 所					
申 込 理 由						
申 込 者	勤 務 先	(電話番号)				
	緊急時の 連絡先	(電話番号)				
利 用 期 間		年 月 日から 年 月 日まで( 日間)				

(注)

- 1 申請者本人の個人番号を証明する個人番号カード又は個人番号が記載された住民票の写し若しくは住民票記載事項証明書を提示してください。
- 2 個人番号が記載された住民票の写し又は住民票記載事項証明書を提示される場合は、本人確認のため、運転免許証、旅券等の顔写真付きの本人確認書類 1 点を提示してください。
- 3 上記 2 の顔写真付きの本人確認書類をお持ちでない方は、「氏名・生年月日」又は「氏名・住所」が記載された健康保険証、年金手帳等の 2 点を提示してください。