様式第４号（第９関係）

子育て短期支援事業利用変更（中止）申請書

年　　月　　日

（宛先）久慈市長

保護者

住所

氏名

子育て短期支援事業実施要綱第９第１項の規定により、子育て短期支援事業の利用の変更（中止）について次のとおり申請します。

世帯構成 ※利用する児童に✓印を付ける	利用	氏　　名（フリガナ）	性別	続柄	生年月日
	□		男・女		
	□		男・女		
	□		男・女		
	□		男・女		
	□		男・女		
変更申請の理由 ※該当するものに✓印付ける（複数可）	□保護者の疾病・けが　□育児疲れ　□出産　□看護 □事故　□災害　□失踪　□冠婚葬祭　□転勤・引越　□仕事・出張 □学校等の公的行事　　□利用の中止 □その他（　　）				
変更希望期間 ※中止の時は実際に利用した期間を記載する	年　　月　　日　　時　　分から 年　　月　　日　　時　　分まで（　　日間）				
緊急連絡先	連絡先	①	②		
	電話番号				