

第1号様式

平成 年 月 日

児童ショートステイ申請書

春日井市長様

申請者 住所
氏名
電話 ー

春日井市児童ショートステイ事業実施要綱に基づく事業を利用したいので、
次のとおり申し込めます。

利用者	ふりがな 氏名		性別	男 女	生年 月日	年 月 日(歳)
	住所					
利用目的						
利用期間		平成 年 月 日から平成 年 月 日まで (日間)				
連絡先	氏名	(利用者との続柄)				
	住所					
区分						
特記事項						

第2号様式

第 号
年 月 日

児童ショートステイ決定通知書

様

春日井市長

印

平成 年 月 日付けで申請のありました児童ショートステイについて、次のとおり決定しましたので通知します。なお、利用期間満了前に利用の要件がなくなったときは、速やかに申し出てください。

利用者氏名		性別	男 女	生年 月日	年 月 日 (歳)
利用期間	年 月 日から 年 月 日まで (日間)				
利用理由					
利用料	1日につき 円・ 日間 円				
利用先	施設名				
	所在地 電話 -				
備考					

第3号様式

第 号
年 月 日

児童ショートステイ却下通知書

様

春日井市長 印

平成 年 月 日付けで申請のありました児童ショートステイについて、次のとおり承認できないので通知します。

利用者氏名		性別	男女	生年月日	年 月 日 (歳)
理由					

第4号様式

第 号
年 月 日

児童ショートステイ委託書

様

春日井市長

印

春日井市児童ショートステイ事業実施要綱に基づく事業の理由について委託
します。

利用者	氏名		性別	男 女	生年 月日	年 月 日(歳)
	住所					
委託期間		平成 年 月 日から平成 年 月 日まで (日間)				
連絡先	氏名	(利用者との続柄)				
	住所	電話 —				
	勤務先	電話 —				
特記事項						

第 5 号様式

第 号
年 月 日

児童ショートステイ手数料納付明細書

様

春日井市長 印

平成 年 月 日付け 第 号で利用決定した利用者に係る
利用手数料について、次のとおり決定しましたので別添の納入通知書により、
納付してください。

対象者氏名	(利用者との続柄)	
住 所		
区 分	世帯	年齢
	1 市民税非課税世帯 (母子・父子家庭及び養育者 家庭を含む) 2 その他の世帯	1 2歳未満児 2 2歳以上 18歳未満児
利用料の額	円 × 日間 円	
備 考		

第 6 号様式

第 号
年 月 日

児童ショートステイ利用解除通知書

様

春日井市長

印

春日井市児童ショートステイ事業実施要綱に基づく事業の利用を、次のとおり解除したので通知します。

利用者氏名		性 別	男 女	生年 月日	年 月 日 (歳)
利 用 先	施 設 名				
	所 在 地 電話 ー				
利 用 期 間	予 定 期 間				
	実 施 機 関				
解 除 期 間					
備 考					