

町田市長 様

申請者 住所 町田市 _____

氏名 _____

町田市子ども家庭在宅サービス事業利用申請書

別紙『マルガリータ利用申込みに関する同意書』に同意のうえ、町田市子ども家庭在宅サービス事業の利用を申請します。

記

市民税課税区分		課税世帯 ・ 非課税世帯 ・ 生活保護世帯		
利用児童	1	フリガナ 氏 名	男・女 生 年 月 日 年 月 日	
	2	フリガナ 氏 名	男・女 生 年 月 日 年 月 日	
	3	フリガナ 氏 名	男・女 生 年 月 日 年 月 日	
	4	フリガナ 氏 名	男・女 生 年 月 日 年 月 日	
	5	フリガナ 氏 名	男・女 生 年 月 日 年 月 日	
	利用期間			
	年 月 日 ~ 2027年3月31日			
	ショートステイ	利用日数		
		児童1人当たり原則月7泊まで		
	トワイライトステイ	利用日数		
児童1人当たり原則月5日まで				

マルガリータ

受付	税	承認日	番号