

令和 年 月 日

文京区乳幼児ショートステイ事業の利用に関する申出書

文京区長 殿

(申請者) 住 所 _____

氏 名 _____

電 話 () _____

文京区乳幼児ショートステイ事業の利用について、以下の事由により、利用が必要なため、申し出ます。
なお、利用申請にあたり文京区が内容の確認のため、関係機関へ照会することに同意いたします。

区分	<input type="checkbox"/> 成人式 <input type="checkbox"/> 結婚式 <input type="checkbox"/> 通夜・葬式・葬儀 <input type="checkbox"/> 法事 <input type="checkbox"/> その他 ()
開催日時	開始：令和 年 月 日 () 時 から 終了：令和 年 月 日 () 時 まで
開催場所	
開催者等との関係性	(結婚式等の場合は新郎新婦との関係性、葬式・葬儀等の場合は故人との関係性を具体的に記載してください)
特記事項	