

## ショートステイ利用理由届 (勤務以外)

下記理由によりショートステイを利用します

児童氏名			会員番号		
保護者氏名			携帯番号	—	—
ショートステイ 利用日時	令和 年 月 日( ) 時 分		～ 令和 年 月 日( ) 時 分		
利用理由	<input type="checkbox"/> ㉠ 出産や病気などで入院・療養するため <input type="checkbox"/> ㉡ 身体的または精神的理由により、体調が不良なため <input type="checkbox"/> ㉢ 家族の看護・介護にあたるため <input type="checkbox"/> ㉣ 冠婚葬祭に出席するため <input type="checkbox"/> ㉤ 事故・災害等のため <input type="checkbox"/> ㉥ 講座やボランティア活動等に参加するため				
日程	日付	日中 滞在・勤務先		夜間 滞在・宿泊先	
1日目	月 日( )				
		Tel: — —		Tel: — —	
2日目	月 日( )				
		Tel: — —		Tel: — —	
3日目	月 日( )				
		Tel: — —		Tel: — —	
4日目	月 日( )				
		Tel: — —		Tel: — —	
5日目	月 日( )				
		Tel: — —		Tel: — —	
6日目	月 日( )				
		Tel: — —		Tel: — —	
7日目	月 日( )				
		Tel: — —		Tel: — —	
備考					

＜ 添 付 ＞  
下記証明書の添付をお願いします

利用理由	証明書
㉠ 出産や病気などで入院・療養される場合	出産: 母子手帳表紙コピー / 病気・療養: 診断書のコピー 入院: 入院の期間が分かる病院発行書類のコピー
㉡ 身体的または精神的理由により、体調が不良な場合	診断書のコピー
㉢ 家族の看護・介護にあたる場合	看護・介護を受ける方の状況が分かる公的書類のコピー
㉣ 冠婚葬祭に出席される場合	冠婚葬祭のお知らせのコピー
㉤ 事故・災害等の場合	左記を証明する書類のコピー
㉥ 講座やボランティア活動等に参加する場合	左記を証明する書類のコピー