

様式第3号

堺市子育て短期支援事業決定（延長）通知書

年 月 日

様

堺市長

印

年 月 日付けで申請のありました堺市子育て短期支援事業実施要綱に基づき養育及び保護については、次のとおり決定（延長）したので通知します。

児童の氏名				
利用期間	年 月 日 ~ 年 月 日 ( 日間)			
利用施設	施設種別		施設名	
	所在地			
	電話番号			
保護者負担金	1 要 _____ 円 (1日当たり _____ 円 × _____ 日間)			
	2 不要			

注意

- 1 保護者負担金は、利用施設へ直接支払ってください。
- 2 利用施設への児童の送迎は、原則として保護者が行ってください。