国立市学童保育移送支援タクシー運用事業利用申請書

国　立　市　長　　殿

次のとおり申請します。

申請年月日　　年　　月　　日

<table>
<tr><td rowspan="3">申請者</td><td>フリガナ</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>氏　　名</td><td colspan="3">㊞
※署名の場合は、押印不要です。</td></tr>
<tr><td>居 住 地</td><td colspan="3">〒１８６－
国立市

電話番号　　（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">フリガナ</td><td></td><td>生年月日</td><td>年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">利用申請に係る
児　童　氏　名</td><td></td><td>続　　柄</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">在籍学童保育所名</td><td>学童保育所</td><td>在籍学校名
学年</td><td>学校
年</td></tr>
<tr><td rowspan="2">タクシーの利用希望</td><td colspan="4">年　　月　　日　から　学校から学童保育所への送迎を希望します。</td></tr>
<tr><td colspan="4">（理由）
１　国立市障害者（児）移動支援事業によるサービス提供が受けられないため
２　地域参加型介護サポート事業によるサービス提供が受けられないため
３　ボランティアによる送迎が困難なため
４　その他（　　）</td></tr>
</table>