　　様式第１号（第６条関係）

石巻市親子関係形成支援事業利用申請書

年　　月　　日

　石巻市長（あて）

申請者　住所

氏名

電話番号

　石巻市親子関係形成支援事業を利用したいので、石巻市親子関係形成支援事業実施要綱第６条の規定により、次のとおり申請します。

　また、申請に当たり、私及び私の世帯状況等を市が調査することに同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 養育しているこども  （複数回答可） | □乳幼児（０歳）　□幼児（１～２歳）　□幼児（３～５歳）  □小学生　□中学生　□高校生  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 利用の動機  （複数回答可） | □こどもとの関わり方を知りたい  □こどものこと（性格、発達特性など）を理解したい  □こどもの行動で気になることがある  □他の保護者の話を聞いてみたい  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 託児の利用 | 有　・　無  （こどもの年齢：　　　　　　歳） |
| 特記事項 |  |