様式第5号（第12条関係）

　年　月　日

利用者の記録簿兼業務完了届

宇美町長

所 在 地

名　　称

施 設 名

代表者名

　　年　月　日付けで依頼があった子育て短期支援事業利用の実施について、次のとおり完了しましたので、宇美町子育て短期支援事業実施要綱第12条の規定により、利用期間中の児童及び保護者の記録と合わせて届けます。

* 記入欄が不足する場合は、適宜コピー等により継ぎ足すこと。

施設で作成する日誌などがある場合は、「□別紙あり」にチェックを入れ、その写しを添付することで、記録欄の記入を省略して差し支えない。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の種類 | □こどもショートステイ　□親子ショートステイ |
| 利用期間等 | 年　　月　　日（　　）　　　　年　　月　　日（　　）時　　　分から　　　　　　　　時　　　分まで |
| 利用児童 | ふりがな氏名 |  | 性別 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日（満　　　歳） |
| 利用保護者※親子ショートステイのみ | ふりがな氏名 |  |
| 利用期間中（　月　日）の利用者の様子□別紙あり | 健康面食事面生活面その他　　　　　　　　　　　　　　　　　記入者 |
| 利用期間中（　月　日）の利用者の様子□別紙あり | 健康面食事面生活面その他　　　　　　　　　　　　　　　　　記入者 |
| 利用期間中（　月　日）の利用者の様子□別紙あり | 健康面食事面生活面その他　　　　　　　　　　　　　　　　　記入者 |
| 利用期間中（　月　日）の利用者の様子□別紙あり | 健康面食事面生活面その他　　　　　　　　　　　　　　　　　記入者 |
| 利用期間中（　月　日）の利用者の様子□別紙あり | 健康面食事面生活面その他　　　　　　　　　　　　　　　　　記入者 |