様式3号（第8条関係）

子育て短期支援事業委託通知書

　年　　月　　日

　　　　　　様

八頭町長　　　　　　　　㊞

　　八頭町子育て短期支援事業実施要綱に基づく事業を下記のとおり委託します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 |  | | |
| 事業名 | * 短期入所生活援助（ショートステイ）事業 * 夜間養護等（トワイライトステイ）事業 | | |
| 児童氏名 | （男・女） | 保護者氏名 |  |
| 住所 |  | 連絡先 | （自　宅）  （勤務先） |
| 利用日及び  期　　　間 | 年　　月　　日～　　　　年　　月　　日（　　日間） | | |
| 対　象　者 | 児童　　　　　名、保護者　　　　　名 | | |
| 委託料 | 円（内訳　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 保護者  負担金 |  | | |
| 備　　　考 |  | | |