

障害児夏季休業日等支援事業申込書

登録番号

申込年月日 年 月 日

2026 年 〇 月 〇 日

(宛先) 港区長

〒 111 - 1111

申請者 住所 港区芝公園1-2-3サンライズ101号室

氏名 港 太郎

電話 03-1212-3434

児 童	ふりがな	みなと はなこ		性別	男 ・ 女	
	氏 名	港 花子		生年月日	年 月 日	
	学 校	みなとさくら中学校 1 年 (2026 年 4月現在)				
	病名・障害名	ADHD				
	手帳の有無	愛の手帳	度・障害者手帳	級	無	
	病院・施設名	東京慈恵会医科大学付属病院 小児神経外来				
	アレルギーの有無	有	無		有の場合、学校生活管理指導表(アレルギー疾患用)の提出等を後日依頼します。	
家族の状況 (家族全員について記入)	ふりがな	氏 名		続 柄	勤務先・学校名	
	みなと はなこ	港 花子		本人	〇〇特別支援学校	
	みなと たろう	港 太郎		父		
	みなと さきこ	港 咲子		母		
	みなと いちろう	港 一郎		兄	港ヶ丘学園中学校2年 身体障害者手帳4級	
	みなと じろう	港 次郎		弟	さくら第1保育園	
	みなと ともこ	港 朋子		祖母		
	利用を希望する曜日	月	火	水	木	金
	〇		〇			

(本人との続柄)		申請者 (父)	配偶者 (母)
生年月日(西暦)		1989年 10月 10日	1992年 8月 21日
外勤・内勤・自営業・内定・就学	勤務先名	みなと銀行相模中央支店	みなと商会
	職種又は業務内容	貸付事務	受付事務
	勤務先所在地	相模原市中央1-1-1	港区北麻布3-4 2階
	通勤所要時間(片道)	90分	30分
	勤務先電話番号	042-121-111 内線 (2233)	03-2233-0001 内線 (234)
	勤務時間 ※休憩時間も含む	午前 8:30 ~ 午後 5:30	午前 ~ 午後
	不規則勤務の場合		① 8:30~16:00 (月・水・金) ② 13:00~18:00 (火・木・土)
	休日	土、日、祝日	第2・第4土、日、祝日
利用理由	申請者の事由		配偶者の理由
	①就労 ②出産 ③疾病 ④障害 ⑤介護・看護 ⑥求職 ⑦就学 ⑧育児休業 ⑨災害 ⑩その他()		①就労 ②出産 ③疾病 ④障害 ⑤介護・看護 ⑥求職 ⑦就学 ⑧育児休業 ⑨災害 ⑩その他()
緊急連絡先	ふりがな	続柄	電話番号
	氏名		
	みなと たろう 港 太郎	父	090-1234-5678
	みなと さきこ 港 咲子	母	080-1234-5678

備考欄

面接者記入欄 (面接者:)