申　立　書

**記入例**

令和**○○**年**○○**月**○○**日

刈　谷　市　長

**利用者の名前を記入してください。
ただし、利用者が18歳未満の場合は、保護者の名前を記入してください。**

申立人

住　所　**刈谷市東陽町１－１**

**刈谷**

氏　名　**刈谷　太郎　　　　　印**

（自署の場合は押印不要）

下記のとおり介助者の緊急かつやむを得ない事由による移動支援事業の提供について、特別に許可されますよう申し立てます。

記

１　移動支援が必要な理由

　　**急病により通学支援ができなくなったため。**

２　利用頻度及び利用範囲

　　**ほぼ毎日、自宅からスクールバスの停留所まで利用を予定している。**

３　利用期間

　　**介助者が退院するまでの期間（入院期間○月○日〜○月○日まで）**

４　提供する事業所名

　　**ヘルパーステーション○○**

**※添付書類　緊急の事由を証明する書類、受給者証（支給決定を既に受けている場合）、利用者の属する世帯員の所得課税証明書（刈谷市に転入後、一定期間が経過していない場合）**

**※利用者と事業者で互いに協議した上で作成してください。**

**※提出いただく際に介助者や利用者の状況について聞き取りをさせていただきます。**