第1号様式（第9条関係）

中野区長　殿

中野区年末保育事業　利用申込書

申込者（保護者）

フリガナ	
氏名	
住所	〒　　－ 東京都　中野区　　丁目　　番
電話番号（携帯）	－　　－
電話番号（自宅）	－　　－

年末保育の利用について、別紙「年末保育ご案内兼利用留意事項」の記載事項を承諾の上、下記のとおり申込みます。また、中野区が利用児童に関して必要に応じて在籍している施設から利用状況の報告を受けることに同意します。

1　利用希望児童

フリガナ		生年月日	年　月　日	クラス
児童氏名		在籍施設		歳児クラス
食事	□中期食　□後期食　□完了食　□乳幼児食	アレルギー	□なし　□あり　食材名（　）	
	□ミルク　□牛乳	熱性けいれん	ひきつけを起こしたことが　□ない　□ある	
フリガナ		生年月日	年　月　日	クラス
児童氏名		在籍施設		歳児クラス
食事	□中期食　□後期食　□完了食　□乳幼児食	アレルギー	□なし　□あり　食材名（　）	
	□ミルク　□牛乳	熱性けいれん	ひきつけを起こしたことが　□ない　□ある	
フリガナ		生年月日	年　月　日	クラス
児童氏名		在籍施設		歳児クラス
食事	□中期食　□後期食　□完了食　□乳幼児食	アレルギー	□なし　□あり　食材名（　）	
	□ミルク　□牛乳	熱性けいれん	ひきつけを起こしたことが　□ない　□ある	

2　利用希望（7:15 ～ 18:15の間で）※ 時間厳守

希望日		希望時間	利用希望園
12月29日	□	～	保育園
12月30日	□	～	

3　緊急連絡先　※同居家族を含めてお書きください

氏名	続柄	年齢	連絡先	勤務先
			（　）	
			（　）	
			（　）	

4　ひとり親世帯利用料減額希望　（対象者：ひとり親世帯のみチェック☑してください）

□　ひとり親世帯に対しての、利用料の減額を申請します。また、この申請に伴い、世帯状況について区が保有する住民基本台帳を閲覧することに同意します。

5　利用申込要件　（あてはまるものにチェック ☑ をしてください）

□	就労	保護者①：		保護者②：	
	勤務先				
	勤務時間	29日	～	29日	～
		30日	～	30日	～
	勤務先住所				
	勤務先電話				
□	通院・入院				
	病名				
	病院名				
□	介護・看護				
	介（看）護される方				
□	その他				
	利用理由				

※上記の内容について、勤務先等に確認させていただく場合があります。

6　同意事項

□　私は、本申請書の内容を確認し、記載事項に相違がないことを確認しました。また、申請内容の確認に必要な範囲で、関係機関への照会が行われることに同意します。