

中野区年末保育事業 利用申込書

年 月 日

中野区長 あて

申 込 者 (保 護 者)	住 所		
	氏 名	児童との続柄 ()	
	電 話	自宅：	携帯（父・母）：
	緊急連絡先	名称：	電話番号：

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。

利 用 希 望 日 (右欄に○をつけてください)		保育を必要とする時間 (7:15~18:15の間で)		希望保育園名
12月29日(月)		時 分 ~ 時 分		保育園
12月30日(火)		時 分 ~ 時 分		
利 用 希 望 児 童	ふりがな	生年月日	利用している 保育施設名※	在籍年齢 クラス
	氏 名			
		年 月 日		歳児クラス
		年 月 日		歳児クラス
		年 月 日		歳児クラス
※「利用している保育施設名」とは、区内に所在する認可保育園（区立保育園・私立保育園）・区立保育室・認可外保育施設（認証保育所・家庭福祉員等・その他）を指します。保育施設名を記入してください。 ※保育施設に在籍していない場合は「利用している保育施設名」欄に“家庭保育”と記入してください。				
申 込 理 由 ※該当するものに○をつけてください。		1 保護者が就労のため 2 保護者が病気、出産等のため入院または通院するため 3 保護者が親族の介護または看護をするため 4 その他 ()		

【利用希望児童の同居家族】・・・申込者も含めて記載してください。

同 居 家 族	氏 名	利用児童との関係	年齢	勤務先・通学先 等

【利用料減額申請】

ひとり親世帯に対しての、利用料の減額を希望する方は、下記の申請者名の欄に署名をお願いします。

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。

申請者氏名 _____

※裏面の利用要件確認欄も必ずご記入ください

【年末保育利用申込み要件の確認】

利用申込みの理由について、保護者ご本人が申告してください。なお申込みの理由が就労以外の方は、保護者ご本人が入院・通院する場合、保護者が親族の介護・看護をする場合などが対象となります。入院・通院・介護・看護のいずれかに○をしてください。※記載漏れにご注意ください

就 労 (自営含む)	勤務時間	12月29日 時 分～ 時 分 12月30日 時 分～ 時 分	勤務時間	12月29日 時 分～ 時 分 12月30日 時 分～ 時 分
	勤務先名		勤務先名	
	勤務先住所		勤務先住所	
	勤務先電話		勤務先電話	
	勤務内容等		勤務内容等	
	上記のとおり就労することを申告します。 年 月 日 氏 名		上記のとおり就労することを申告します。 年 月 日 氏 名	
そ の 他 (該当するものに○)	入院・通院	月 日 ～ (日間) 病院名 ()	入院・通院	月 日 ～ (日間) 病院名 ()
	介護・看護	月 日 ～ (日間) 児童からみて介(看)護 される方の続柄()	介護・看護	月 日 ～ (日間) 児童からみて介(看)護 される方の続柄()
	そ の 他 (具体的に)		そ の 他 (具体的に)	
	上記のとおりであることを申告します。 年 月 日 氏 名		上記のとおりであることを申告します。 年 月 日 氏 名	

※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。

【保育上注意してほしい事項】

	子 氏 名 【 】	子 氏 名 【 】
食 事	食物アレルギー 有 (食品名)・ 無 食事状況 ☐ 中期食 ☐ 後期食 ☐ 完了食 ☐ 乳幼児食 ☐ ミルク ☐ 牛乳	食物アレルギー 有 (食品名)・ 無 食事状況 ☐ 中期食 ☐ 後期食 ☐ 完了食 ☐ 乳幼児食 ☐ ミルク ☐ 牛乳
健 康	ひきつけを起こしたことが 有 ・ 無	ひきつけを起こしたことが 有 ・ 無
昼 寝		
排 泄		
遊 び		
その他		
愛 称		