

中野区休日保育事業 登録申請書

申請日 年 月 日

決 裁			
中野区休日保育事業の 利用登録を承認する			年度
受付 担当	事業 担当	執行 責任者	中 第 号
			決定日 年 月 日
			施行日 年 月 日

中野区長 宛て

上記事業の利用に係る登録を受けたいので、下記のとおり申請します。また、この申請書を実施施設で使用すること、中野区が申請者の課税状況及び公的扶助に関して必要に応じて調査すること及び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並びに実施施設から利用状況の報告を受けることに同意します。

申請者 (保護者)	氏名		自宅 電話		登録番号		
	住所				登録日	. .	
児 童	ひりがな		生年月日		年 齢		
	氏名		年 月 日	歳	月		
現在の 保育状況	(在籍保育施設の名称等)				認可保育所 ・ 認証保育所 保 育 室 ・ 認定こども園 地域型保育事業 幼 稚 園 ・ 家庭保育		
	【重要】保育園等を利用している場合は、必ず記入してください。						
保 護 者 連 絡 先	氏名	(続柄)		氏名	(続柄)		
	携帯電話			携帯電話			
	勤務先	名称			名称		
		電話			電話		
緊急連絡先 (勤務先・保護者以外)		氏名	(続柄)		電話番号		
保護者・ 登録児童 以外の 同居家族	氏名		年齢	続柄	通学・勤務先		
健 康 及 び 発育状況	1 食物アレルギーがありますか（食物アレルギーがある場合、お弁当をお持ちいただきます。） いいえ・はい（具体的に)						
	2 大きな病気や大怪我をしたことがありますか いいえ・はい（具体的に)						
	3 発達上、気になることがありますか いいえ・はい（具体的に)						
	4 常時飲んでいる薬がありますか（保育園では与薬できませんので予めご承知おきください。） いいえ・はい（具体的に)						
	5 その他の体質やアレルギー、癖などがありますか いいえ・はい（具体的に)						
◎ひとり親世帯に対しての減額申請を希望される方は、下記の申請者名の欄に記入をお願いします。							
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 _____							

☆お子さん1人ごとの登録申請が必要です。