

中野区里親育児家事援助者派遣事業のお知らせ

中野区児童相談所
令和5年4月1日版

目次

1 中野区里親育児家事援助者派遣事業の概要

- (1) 対象
- (2) 利用日及び利用時間帯
- (3) 援助内容
- (4) 利用料

2 ご利用方法

- (1) 利用の手順
- (2) 申込後の変更もしくはキャンセル
- (3) ご留意いただきたいこと

別添 申請書類の記載方法等

3 派遣業者のご紹介

●利用時の申し込み先

里親支援機関「さとおやこほっとステーション あいりす」

〒165-0031

東京都中野区上鷺宮 5-28-28

TEL：03-5848-7130

E-mail：satooyako@iris.or.jp

●本件担当

中野区児童相談所 里親担当

〒164-0011 東京都中野区中央 1-41-2

TEL：03-5937-3289

E-mail：jidousoudanjo@city.tokyo-nakano.lg.jp

1 中野区里親育児家事援助者派遣事業の概要

委託児童の養育について支援を必要とする里親に対して、育児等の援助を行う援助者を派遣する事業です。令和5年4月1日から事業を開始いたしました。

(1) 対象

中野区で里親認定・登録した委託中の養育家庭（ファミリーホーム除く）、専門養育家庭、親族里親及び養子縁組里親（成立後、福祉司指導中の家庭含む）。

(2) 利用日及び利用時間帯

月曜から日曜までの午前7時30分から午後8時まで（12月29日から1月3日までの日を除く）

1家庭あたり1会計年度24時間が上限。

※1回あたり2時間、必要に応じて1時間単位での延長が可能です。

※2時間未満のご利用についても2時間として換算します。

※2時間以上のご利用を希望される場合は、申込時にご相談ください。

(3) 援助内容

保育、送迎、家事

◎保育

ご自宅や近くの公園、児童館、すこやか福祉センター等で受託児童をお預かりします。

受託児童の安全が確保できない場所や人混みが予想される場所、および病院での利用はできません。

◎送迎

保育園、幼稚園、学校、学童、習い事への送り迎えを行います。

送迎に当たっては、徒歩および公共交通機関の利用となります。自転車や自家用車の利用はできません。

ご自宅から目的地までの移動に伴う交通費（往復）は里親の実費負担となります。

◎家事

家事援助が必要と思われる場合には、児童相談所の判断に基づき、導入いたします。里親不在時のご利用はできません。

(4) 利用料

育児家事援助事業にかかる利用料はありません。

送迎を伴う援助を利用する際には、送迎にかかる交通費（往復）は里親の実費負担となります。

哺乳瓶、おむつ、沐浴時のタオルや、その他必要な物品は、里親宅にあるものを使います。

2 ご利用方法

(1) 申込手順

申込先	里親支援機関「さとおやこほっとステーション あいりす」
申込方法	「中野区里親育児家事援助者派遣事業利用申請書（第1号様式）」をメールもしくは郵送し、電話でもご連絡ください。
申込期限	初回利用の場合は利用希望日の14日前まで 2回目以降は利用希望日の7日前まで (土日祝日および年末年始を除く)

※ 5月25日(木)に利用を希望される場合…

初回は5月2日(火)、2回目以降であれば5月16日(火)が締切になります。

2023年5月のカレンダー						
月	火	水	木	金	土	日
1	2 ⑭	3	4	5	6	7
8 ⑬	9 ⑫	10 ⑪	11 ⑩	12 ⑨	13	14
15 ⑧	16 ⑦	17 ⑥	18 ⑤	19 ④	20	21
22 ③	23 ②	24 ①	25	26	27	28
29	30	31				

- 初回利用の場合
里親宅、受託児童の状況を確認するため、利用日の数日前に、事前訪問をさせていただきます。
申込書到着後、里親支援機関が派遣業者と利用日時や事前訪問の日程を調整しご連絡いたします。
2回目以降の利用の場合は、必要に応じて事前訪問を行います。

- 利用日当日
派遣業者が里親宅に伺い、援助を実施します。

(2) 申込後の変更もしくはキャンセル

- 電話連絡
利用日前日（利用日前日が土日祝日、年末年始の場合は直近の平日）の16時までに里親支援機関へ電話で連絡してください。
16時を過ぎてしまった場合は派遣業者へ電話連絡をしてください。
※留守番電話になった場合は、必ずメッセージを残してください。

<緊急連絡先>

- ・里親支援機関「さとおやこほっとステーション あいりす」
03-5848-7130
E-mail : satooyako@iris.or.jp

- ・サンフラワー・A株式会社
03-5914-1531
(平日 9:00~18:00 以外の時間は留守番電話になります。要件と折り返しの連絡先をお伝えください。)

- ・株式会社ジャパンベビーシッターサービス
03-3423-1251
E-mail : info@jbs-mom.co.jp
(平日 10:00~16:00 以外の時間について、9:00~10:00、16:00~17:00 はメールでご対応させていただきます。それ以外の時間は留守番電話になります。要件と折り返しの連絡先をお伝えください。)

- 変更・取消申請書の提出
「中野区里親育児家事援助者派遣事業利用変更申請書（様式4）」を里親支援機関にメールもしくは郵送でご提出ください。

(3) ご留意いただきたいこと

- 残りの派遣時間をご確認ください。
受託児童の人数によらず1家庭あたり1会計年度24時間が上限です。
24時間を超える際には、他の制度、サービスの利用を検討しますので、里親支援機関までご相談ください。
- 実費が発生する場合は、あらかじめ路線等を確認し、必要経費を用意してください。
- 以下の場合にご利用できません。
 - ・ご家族に感染性疾患にかかっている方がいる場合
 - ・当日、受託児童が病児の場合
 - ・地震、台風、大雪等の災害時、公共の交通機関が止まる可能性がある場合

別添 申請書類の記載方法（見本）

- 中野区里親育児家事援助者派遣事業利用申請書（保育・初回）
- 中野区里親育児家事援助者派遣事業利用申請書（送迎・初回）
- 中野区里親育児家事援助者派遣事業利用申請書（保育・2回目以降）
- 中野区里親育児家事援助者派遣事業利用変更申請書

※ 様式はホームページからダウンロードできます。

中野区ホームページ | 子ども・教育 | 子育てに関する相談 | 子育て支援情報 | 中野区里親育児家事援助事業のご案内

(<https://www.city.tokyo-nakano.lg.jp/dept/297500/d034493.html>)



QRコードはこちら⇒

3 派遣業者のご紹介

- サンフラワー・A株式会社
03-5914-1531
東京都板橋区小豆沢一丁目12番6号
プラッセ小豆沢2階



サンフラワー・A株式会社は、東京都板橋区に本社を置き、個人向け、法人向けの保育サービスをおこなっている会社になります。個人向けサービスでは、認可・認証保育園の運営、ベビーシッター、家事代行などをおこない、法人向けサービスでは、保育園の受託運営、イベント保育のほか、保育園や介護施設などの給食受託業務をおこなっております。

時代は変わろうとも、必要な価値を顧客である利用者様と共に作り上げていく価値観は変わらず持ち続け、皆様のご家庭を支援するのに必要な存在であり続けたいとサンフラワー・Aは思っております。「あなたがいて良かった」そんな言葉を利用者の方に言って頂けることが私たちの喜びであり、そんなスタッフを揃え、育てていくことが我々の使命と考えております。

- 株式会社ジャパンベビーシッターサービス
03-3423-1251
東京都渋谷区千駄ヶ谷三丁目3番16号
秀和神宮レジデンス 505/506



ジャパンベビーシッターサービス（JBS）は、昭和47年設立の、日本で最初のベビーシッター会社です。

JBSでは、障がい児や病児の保育、お子様に関わる家事の代行、イベント時の臨時保育所でのグループ保育など、様々なシッティングメニューをご用意しております。また、ベビーシッターの他に、産前産後の生活面や心をサポートさせていただく「ドゥーラ」、お子様の生活力を伸ばす「チャイルド・ハンドワーク」、託児所で保育を行う「こどもの部屋」、放課後の時間を有意義なものにする「アフタースクール」など、幅広い年齢のお子様に合わせてサービスをご用意しております。

JBSのシッターサービスは単なる時間の切り売りではなく、大切なお子様の成長というストーリーをともにつむぐサービスでありたいと考えています。

申込日 令和5年6月30日

中野区長宛て

【記載例】

中野区里親育児家事援助者派遣事業利用申請書(初回)

中野区里親育児家事援助者派遣事業について、下記の内容を承諾の上、利用申込みをします。

事前訪問希望日(育児支援の場合)					
第一希望	7月18日(火) AM <input checked="" type="checkbox"/> PM	第二希望	7月18日(火) <input checked="" type="checkbox"/> AM・PM	第三希望	7月14日(金) <input checked="" type="checkbox"/> AM・PM
里親番号	フリガナ	トウキョウ タロウ			
XXA0099	お名前	東京 太郎			
フリガナ	カノ〇〇1チヨメ×バン△ゴウ				
ご住所	中野区〇〇1丁目×番△号				
マンション・アパート名	△マンション501号	電話番号	03(5320)0000	携帯電話	090-1111-2222
緊急連絡先番号	<input type="checkbox"/> 日中	携帯でつながらない場合は 職場(03-3208-0000)	<input type="checkbox"/> 夜間	里母携帯か里父携帯090-3333-4444	
最寄駅等	東京メトロ丸ノ内線 中野坂上駅 (バス利用の場合)バス停名				から徒歩 5分

利用対象児童(御利用に際して、必要な状況をご記入ください。)					
※実子の場合はその旨を記載。児童の年齢に応じて、児童状況票をご記入ください。					
フリガナ お名前	性別	生年月日(歳)	子ども担当児童相談所名	保育園・幼稚園・ 学校名	
1	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	令和4年5月1日 (1歳)	〇〇児童相談所	-	
2	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	(歳)			
3	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	(歳)			
両親の呼び名					
続柄	里子からみた呼び方	当日の在宅状況	続柄	里子からみた呼び方	当日の在宅状況
里父	たろうくん	<input type="checkbox"/> 在宅 <input checked="" type="checkbox"/> 不在	里母	はなこちゃん	<input type="checkbox"/> 在宅 <input checked="" type="checkbox"/> 不在
同居家族					
フリガナ お名前	里親からみた続柄	里子からみた呼び方	当日の在宅状況		
一	<input checked="" type="checkbox"/> 息子 <input type="checkbox"/> 娘 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 父 その他()	じろうくん	<input type="checkbox"/> 在宅 <input checked="" type="checkbox"/> 不在		
二	<input type="checkbox"/> 息子 <input type="checkbox"/> 娘 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 父 その他()		<input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> 不在		
三	<input type="checkbox"/> 息子 <input type="checkbox"/> 娘 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 父 その他()		<input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> 不在		
四	<input type="checkbox"/> 息子 <input type="checkbox"/> 娘 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 父 その他()		<input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> 不在		

利用日時		利用時間	支援項目
令和5年7月24日(月) 12:00~14:00		2時間	育児(保育)・育児(送迎)・家事
利用内容			
区健康診断があるため、自宅で保育をお願いしたい。			
当日の流れ(送迎あり か 送迎なし のどちらかを記入してください。)			
送迎なし	時間	場所	
受け渡し	12:00	自宅	
引き渡し	14:00	自宅	
備考:雨天時の場所、食事提供の有無など			
食事は事前にすませておきます。おやつ・飲み物はカウンターに出しておきます。			
送迎あり	時間	場所	
受け渡し			
引き渡し			
園、学校での苗字 /通称名			
持ち物			
鍵	<input type="checkbox"/> 児童が持つ <input type="checkbox"/> 里親・同居家族が持つ <input type="checkbox"/> 援助者が預かる <input type="checkbox"/> その他(
流れ(タイムスケジュール)			
※スケジュールはあくまで目安とさせていただきます。 ※習い事等で、時間厳守の場合は、注意事項にその旨お書きください。 ※入館方法などは詳細に記載してください。			
時間		内容	
時	分 ~ 時 分		
時	分 ~ 時 分		
時	分 ~ 時 分		
時	分 ~ 時 分		
	利用する交通機関	交通ルート	支払い
①	<input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス		<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> ICカード
②	<input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス		<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> ICカード
備考:雨天時の場所、食事提供の有無など			

申込日 令和5年6月30日

中野区長宛て

【記載例】

中野区里親育児家事援助者派遣事業利用申請書（初回）

中野区里親育児家事援助者派遣事業について、下記の内容を承諾の上、利用申込みをします。

事前訪問希望日（育児支援の場合）					
第一希望	7月25日（火） AM <input checked="" type="checkbox"/> PM	第二希望	7月25日（火） AM <input checked="" type="checkbox"/> PM	第三希望	7月21日（金） AM <input checked="" type="checkbox"/> PM
里親番号	フリガナ		トウキョウ タロウ		
XXA0099	お名前	東京 太郎			
フリガナ	カノ〇〇1チヨメ×バン△ゴウ				
ご住所	中野区〇〇1丁目×番△号				
マンション・アパート名	△マンション501号	電話番号	03(5320)0000	携帯電話	090-1111-2222
緊急連絡先番号	<input type="checkbox"/> 日中	携帯でつながらない場合は 職場(03-3208-0000)		<input type="checkbox"/> 夜間	里母携帯か里父携帯090-3333-4444
最寄駅等	東京メトロ丸ノ内線 中野坂上駅（バス利用の場合）バス停名				から徒歩 5分

利用対象児童（御利用に際して、必要な状況をご記入ください。）					
※実子の場合はその旨を記載。児童の年齢に応じて、児童状況票をご記入ください。					
フリガナ お名前	性別	生年月日（歳）	子ども担当児童相談所名	保育園・幼稚園・ 学校名	
1	カノ タロウ 千葉 太郎	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	平成30年5月1日 (5歳)	〇〇児童相談所	-
2		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	(歳)		
3		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	(歳)		
両親の呼び名					
続柄	里子からみた呼び方	当日の在宅状況	続柄	里子からみた呼び方	当日の在宅状況
里父	たろうくん	<input type="checkbox"/> 在宅 <input checked="" type="checkbox"/> 不在	里母	はなこちゃん	<input type="checkbox"/> 在宅 <input checked="" type="checkbox"/> 不在
同居家族					
フリガナ お名前	里親からみた続柄	里子からみた呼び方	当日の在宅状況		
一	トウキョウ ジロウ 東京 次郎	<input checked="" type="checkbox"/> 息子 <input type="checkbox"/> 娘 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 父 その他 ()	じろうくん	<input type="checkbox"/> 在宅 <input checked="" type="checkbox"/> 不在	
二		<input type="checkbox"/> 息子 <input type="checkbox"/> 娘 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 父 その他 ()		<input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> 不在	
三		<input type="checkbox"/> 息子 <input type="checkbox"/> 娘 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 父 その他 ()		<input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> 不在	
四		<input type="checkbox"/> 息子 <input type="checkbox"/> 娘 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 父 その他 ()		<input type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> 不在	

利用日時		利用時間	支援項目
令和5年7月27日(木) 16:30~18:30		2時間	育児(保育) 育児(送迎) ・家事
利用内容			
仕事で保育園に迎えに行けないので、保育園への迎えと、塾への送りをお願いしたい。塾への迎えは自分で可能。			
当日の流れ(送迎あり か 送迎なし のどちらかを記入してください。)			
送迎なし	時間	場所	
受け渡し			
引き渡し			
備考:雨天時の場所、食事提供の有無など			
送迎あり	時間	場所	
受け渡し	16:30	●●保育園	
引き渡し	18:30	□□塾	
園、学校での苗字 /通称名	ちば たろう(通称名は使用していません。保育園・塾には里子であることを説明しています。)		
持ち物	塾用靴を持って出て下さい。中身は準備して、玄関に置いておきます。		
鍵	<input checked="" type="checkbox"/> 児童が持つ <input type="checkbox"/> 里親・同居家族が持つ <input type="checkbox"/> 援助者が預かる <input type="checkbox"/> その他(
流れ(タイムスケジュール)			
※スケジュールはあくまで目安とさせていただきます。			
※習い事等で、時間厳守の場合は、注意事項にその旨お書きください。			
※入館方法などは詳細に記載してください。			
時間	内容		
16時30分 ~ 16時45分	●●保育園へお迎え。保育園の玄関で、「東京次郎のお迎えに来ました、援助者です。●●先生を呼んでください」とお話ししてもらい、「東京太郎」で引渡書にサインをしてください。先生には事前に説明しています。		
16時45分 ~ 18時10分	自宅でおやつを食べさせて下さい。遊んでもらってかまいません。		
18時10分 ~ 18時30分	バスで塾まで送ってください。詳しい行程は交通ルートのとおりです。援助者用、子ども用の交通費は現金で玄関に置いておきます。塾には大人は入れないので、入口の自動扉に入ったことを確認してください。		
時 分 ~ 時 分			
	利用する交通機関	交通ルート	支払い
①	<input type="checkbox"/> 電車 <input checked="" type="checkbox"/> バス	自宅⇒(徒歩)⇒●●停留所⇒(バス2駅)⇒(□□停留所)⇒徒歩⇒塾	<input checked="" type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> ICカード
②	<input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス		<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> ICカード
備考:雨天時の場所、食事提供の有無など			
おやつ・飲み物はカウンターに出しておきます。食事は塾が終わった後に食べます。			

その他の情報	
当日の流れ（送迎あり か 送迎なし のどちらかを記入してください。）	
一時集合場所（地震直後、自主防災組織を中心に救護活動や集団避難などを行うための集合場所）	
●●公園（家の裏手）	
広域避難場所（大地震による広域火災などから一時的に身を守るための場所）	
●●公園（家の裏手）	
避難所（危険が去ったあとに住居を失った住民が避難生活を送る場所）	
●●小学校（徒歩2分）	
<input checked="" type="checkbox"/> 無施錠 <input type="checkbox"/> 施錠 （予備鍵の場所： ） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
触れて良い話題	
特に制限はありません。今日は何をしたか話すことがとても好きです。	
触れていけない話題	
特に制限はありません。	
真実告知の程度	
折りにふれて実親さんの写真を見せてお話をしています。実親さんはママ・パパと呼んでいます。	
ペット	
<input type="checkbox"/> 飼っていない <input checked="" type="checkbox"/> 飼っている（種類：トイプードル1匹、留守中はケージに入れてあります。 ）	
入ってほしくない部屋	
2階里父、里母寝室、次郎寝室	
触って欲しくない物	
リビング脇ラック上にある物	
換気方法（開けてよい窓など）	
窓はどの窓を開けてもらってかまいません。	
備考	
先日公園で転んで右膝を擦りむいてしまいましたが、痛がらなくなってきたので、利用日当日は不自由はないと思います。引き渡し・サインの対応は、保育園の〇〇先生と塾の△△先生にお願いしてください。既に話はしてあります。	

- ※ 年末年始（12月29日から翌年1月3日まで）は利用できません。
- ※ 送迎等移動を伴う場合の里親宅⇄目的地の交通費は、利用者（里親）の実費負担となります。
- ※ 地震、台風、大雪等の災害時、公共の交通機関が止まる可能性がある際には、お伺いすることができませんので、あらかじめご了承ください。
- ※ 事前訪問の際、災害時における避難場所について確認をさせていただきます。
- ※ 申込み後、万が一キャンセルをする場合は、派遣業者及び担当の里親支援機関へ、利用日前日（利用日前日が土日祝、年末年始の場合は、直近の平日）の16時までに電話で連絡してください。
また、派遣者にキャンセルを伝える必要性がありますので、16時以降であっても、必ず派遣業者へ電話連絡をし、留守番電話になった場合でも必ず録音してください。
なお、連絡が遅れた場合などは、利用時間としてカウントされますので、ご注意願います。
- ※ お申込み頂いた日程（内容）につきましては、年度末等の利用申込みが集中する場合等は、必ずしもお申込み内容に応えられないことや、日程・時間帯等を調整させて頂くことがございます。予めご了承ください。

【個人情報等について】

ご提供いただきました個人情報の利用目的は、次のとおりです。

- ① 育児家事援助者派遣事業における必要情報として、派遣者等に提供、利用いたします。
- ② 育児家事援助者派遣事業におけるスケジュール管理等

（児童相談所記入欄）

受付者	利用回数 (総利用時間数)
	備考

◆派遣業者：

申込日 令和5年6月30日

中野区長宛て

【記載例】

中野区里親育児家事援助者派遣事業利用申請書（2回目以降）

中野区里親育児家事援助者派遣事業について、下記の内容を承諾の上、利用申込みをします。

里親番号		お名前		フリガナ	
XXA0099		東京 太郎		トウキョウ タロウ	
利用対象児童（育児支援を希望する場合）※実子の場合はその旨を記載。					
人数	1名	年齢	2歳	備考	
利用日時			利用時間	支援項目	
令和5年7月27日（木） 16:00 ~ 18:00			2時間	育児(保育)・育児(送迎)・家事	
利用内容					
自治会役員の会合があるため、自宅で保育をお願いします。子どもの夕飯は用意しておきます。					
当日の流れ（送迎あり か 送迎なし のどちらかを記入してください。）					
送迎なし	時間		場所		
受け渡し	16:00		自宅		
引き渡し	18:00		自宅		
備考：雨天時の場所、食事提供の有無など					
夕飯は家に戻ったら出しますので、不要です。飲み物はカウンターに出しておきます。					
送迎あり	時間		場所		
受け渡し					
引き渡し					
園、学校での苗字 ／通称名					
持ち物					
鍵	<input type="checkbox"/> 児童が持つ <input type="checkbox"/> 里親・同居家族が持つ <input type="checkbox"/> 援助者が預かる <input type="checkbox"/> その他（				

流れ（タイムスケジュール）

- ※スケジュールはあくまで目安とさせていただきます。
- ※習い事等で、時間厳守の場合は、注意事項にその旨お書きください。
- ※入館方法などは詳細に記載してください。

時間		内容
時	分 ~ 時 分	
時	分 ~ 時 分	
時	分 ~ 時 分	
時	分 ~ 時 分	

	利用する交通機関	交通ルート	支払い
①	<input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス		<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> ICカード
②	<input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス		<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> ICカード

備考：雨天時の場所、食事提供の有無など

--	--	--	--

当日在宅する家族

1	東京 次郎（実子）	4	
2		5	
3		6	

- ※ 年末年始（12月29日から翌年1月3日まで）は利用できません。
- ※ 送迎等移動を伴う場合の里親宅⇄目的地の交通費は、利用者（里親）の実費負担となります。
- ※ 地震、台風、大雪等の災害時、公共の交通機関が止まる可能性がある際には、お伺いすることができませんので、あらかじめご了承ください。
- ※ 事前訪問の際、災害時における避難場所について確認をさせていただきます。
- ※ 申込み後、万が一キャンセルをする場合は、派遣業者及び担当の里親支援機関へ、利用日前日（利用日前日が土日祝、年末年始の場合は、直近の平日）の16時までに電話で連絡してください。
また、派遣者にキャンセルを伝える必要がありますので、16時以降であっても、必ず派遣業者へ電話連絡をし、留守番電話になった場合でも必ず録音してください。
なお、連絡が遅れた場合などは、利用時間としてカウントされますので、ご注意願います。
- ※ お申込み頂いた日程（内容）につきましては、年度末等の利用申込みが集中する場合等は、必ずしもお申込み内容に応えられないことや、日程・時間帯等を調整させて頂くことがございます。予めご了承ください。

【個人情報等について】

- ご提供いただきました個人情報の利用目的は、次のとおりです。
- ① 育児家事援助者派遣事業における必要情報として、派遣者等に提供、利用いたします。
 - ② 育児家事援助者派遣事業におけるスケジュール管理等

（児童相談所記入欄）

受付者		利用回数 （総利用時間数）	
		備考	

◆派遣業者：

中野区長宛て

中野区里親育児家事援助者派遣事業利用変更申請書（初回）

令和5年7月15日に承認を受けた里親育児家事援助者派遣事業について、下記のとおり、

- 申込の取消を申請します。
- 申込内容の変更を申請します。

変更理由	区の健康診断受診日が変更になったため、令和5年7月24日の利用から変更したい。
------	---

変更内容（変更する部分のみ記入してください）

利用日時	令和5年7月31日（月）12:00~14:00	利用時間	2時間	支援項目	育児(保育) 育児(送迎)・家事
利用内容					
事前訪問希望日（育児支援の場合）					
第一希望	月 日（ ） AM・PM	第二希望	月 日（ ） AM・PM	第三希望	月 日（ ） AM・PM
里親番号		フリガナ			
		お名前			
フリガナ					
ご住所					
マンション・アパート名		電話番号		携帯電話	
緊急連絡先番号		<input type="checkbox"/> 日中		<input type="checkbox"/> 夜間	
最寄駅等		駅（バス利用の場合）バス停名		から徒歩 分	
ペット等		備考			

利用対象児童（御利用に際して、必要な状況をご記入ください。）※実子の場合はその旨を記載。

フリガナ お名前	性別	生年月日（歳）	子供担当児童相談所名	保育園・幼稚園・ 学校名
1	男・女	（ 歳）		
2	男・女	（ 歳）		
3	男・女	（ 歳）		
備考				

【個人情報等について】

ご提供いただきました個人情報の利用目的は、次のとおりです。

- ① 育児家事援助者派遣事業における必要情報として、派遣者等に提供、利用いたします。
- ② 育児家事援助者派遣事業におけるスケジュール管理等

（児童相談所記入欄）

受付者	備考
-----	----

◆派遣業者：

中野区長宛て

中野区里親育児家事援助者派遣事業利用変更申請書（初回）

令和5年7月22日に承認を受けた里親育児家事援助者派遣事業について、下記のとおり、

- 申込の取消を申請します。
- 申込内容の変更を申請します。

変更理由	仕事の都合が付き、自分で送迎ができるようになったため令和5年7月27日の利用を取り消します。
------	--

変更内容（変更する部分のみ記入してください）

利用日時	利用時間	支援項目			
令和5年7月27日（水）16:30~18:30	2時間	育児(保育)・ 育児(送迎) ・家事			
利用内容					
事前訪問希望日（育児支援の場合）					
第一希望	月 日 () AM・PM	第二希望	月 日 () AM・PM	第三希望	月 日 () AM・PM
里親番号		フリガナ			
		お名前			
フリガナ					
ご住所					
マンション・アパート名		電話番号	携帯電話		
緊急連絡先番号	<input type="checkbox"/> 日中			<input type="checkbox"/> 夜間	
最寄駅等	駅（バス利用の場合）バス停名		から徒歩	分	
ペット等	備考				

利用対象児童（御利用に際して、必要な状況をご記入ください。）※実子の場合はその旨を記載。

フリガナ お名前	性別	生年月日（歳）	子供担当児童相談所名	保育園・幼稚園・ 学校名
1	男・女	(歳)		
2	男・女	(歳)		
3	男・女	(歳)		
備考				

【個人情報等について】

ご提供いただきました個人情報の利用目的は、次のとおりです。

- ①育児家事援助者派遣事業における必要情報として、派遣者等に提供、利用いたします。
- ②育児家事援助者派遣事業におけるスケジュール管理等

（児童相談所記入欄）

受付者	備考
-----	----

◆派遣業者：