

# 家庭的保育事業利用希望登録書

平成 年 月 日

千代田区教育委員会教育長 殿 〒 \_\_\_\_\_

登録者（保護者）住 所 千代田区 \_\_\_\_\_  
（ふりがな）

氏 名 \_\_\_\_\_

TEL 自宅 \_\_\_\_\_（ ） \_\_\_\_\_

昼間の連絡先：（父・母・その他 \_\_\_\_\_）

TEL（携帯可） \_\_\_\_\_（ ） \_\_\_\_\_

千代田区型家庭的保育事業の利用につき、次のとおり登録します。

同居の家族の状況 <small>（利用希望児童の番号に○をつける）</small>	（ふりがな） 氏 名		続柄	生年月日	性別	職業・学校等
	1		父		男	
	2		母		女	
	③		本人			
	4					
	5					

利用希望施設	飯田橋 ・ 東神田 <span style="float: right;"><small>（希望する施設を○で囲んでください）</small></span>
利用希望理由	
利用希望期間	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで
利用希望時間	午前 時 分 から 午後 時 分 まで <small>（保育時間は、午前9時から午後5時までです）</small>
同意事項	<p>1. 家庭的保育の実施に必要な、区が保有する個人情報の利用に、  <small>（ 同意します ・ 同意しません ）。</small></p> <p>2. 利用児童の健やかな成長のために必要な健康相談記録・就学相談記録等の作成に際し、必要があるときは、区の子育て支援事業実施機関（子ども支援課、保健所、児童・家庭支援センター、小学校等）が保有する個人情報の相互提供に、  <small>（ 同意します ・ 同意しません ）。</small></p> <p>3. 本登録書及び添付書類に虚偽や事実と相違する記載があることが判明した場合、利用契約が取り消されても異議はありません。</p> <p style="text-align: right;">保護者署名 _____</p>

家庭的保育登録No. <small>（子ども支援課記入欄）</small>	
--	--