

# 中野区子育て家庭ホームヘルプサービス利用登録申請書

申請日 年 月 日

中野区長 あて

子育て家庭ホームヘルプサービスの利用に係る登録をしたいので、下記の通り申請します。また、区が保有する申請者及び世帯員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、派遣に必要な情報をヘルパー派遣事業者へ情報提供及び派遣事業者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					
	住所										
登録 児童	ふりがな					生年月日	年齢				
	氏名					年 月 日	歳 月				
現在の 保育状況	現在の 保育状況	保育園名・学校名等				保育(学童保育)時間					
保護者先 連絡先	氏名	(続柄)				氏名	(続柄)				
	個人番号					個人番号					
	携帯電話					携帯電話					
	勤務先	名称					名称				
		住所					住所				
	電話					電話					
	勤務日	日 月 火 水 木 金 土					勤務日	日 月 火 水 木 金 土			
		その他( )					その他( )				
	勤務時間	: から :					勤務時間	: から :			
	通勤時間	時間 分					通勤時間	時間 分			
特記事項											
緊急連絡先	氏名	(続柄)				電話番号					
※緊急連絡先には、勤務先・保護者以外の親族等を記入してください。											
保護者・ 登録児童 以外の同 居家族	氏名	年齢	続柄	通学・通勤先等	氏名	年齢	続柄	通学・通勤先等			
子 エ ッ ク 目 に	世帯状況	<input type="checkbox"/> ひとり親世帯 <input type="checkbox"/> その他の子育て世帯									
		<input type="checkbox"/> その他の子育て家庭で、中野区外で住民税が課税されているので、確認資料を添付します。									
		<input type="checkbox"/> 区が保有する申請者及び世帯員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に同意しないため、確認資料を添付します。									

※区記入欄

登録番号	子育て家庭支援 事業階層区分	ひとり親	区分1・0	区分2・250	区分3・500	区分4・750	区分5・1000	区分6・1250
		子育て家庭	区分1・0	区分2・1250				