

江戸川区長 殿

令和3年度ベビーシッター利用支援事業(事業者連携型) 対象者確認申請書

私は、東京都ベビーシッター利用支援事業の利用を希望をし、対象者確認書の交付を申請いたします。また、下記【同意欄】の内容に同意します。

申請日：令和 年 月 日

●【同意欄】 ※□内にはレ点を記入してください。

- 審査にあたり、保育・幼稚園システムに登録されている個人情報を読覧することに同意します。
- 当申請書の内容に事実と異なる記載をした場合は、確認書は無効となることに同意します。

●【申請者記入欄】

<申請者(利用者)> フリガナ 氏名		_____
住所	〒	_____
電話番号	()	_____
日中の連絡先		_____
<対象児童> フリガナ 氏名		_____
生年月日	平成・令和	年 月 日
令和3年4月以降に認可保育所等の入園内定を辞退又は認可保育所等を退園したことがある	有	・ 無
認証保育所、幼稚園又は保育ママを利用している	利用している・利用していない	
※産休・育休中の方で復職を予定している方は下記の内容についても記載をお願い致します。		
復職予定日	令和	年 月 日
復職後の翌年度4月以降の入所を申し込む予定がある	有	・ 申込済 ・ 無

●【区記入欄】

保育認定の区分 (該当する方に○)	標準時間 ・ 短時間
利用可能期間 (対象者確認書に記載した期間)	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日