

豊島区長

変更年月日
年 /

登録番号	—
(転園時)	—

豊島区病児・病後児保育利用登録申請書

*記名・押印に代えて署名することができます。

豊島区病児・病後児保育の利用登録を次のとおり申請します。また、以下について同意します。

- 1、利用要件の審査に際し、豊島区が管理する公簿などにより児童の教育・保育認定及び施設等利用給付認定の状況を確認すること。
- 2、本登録書を病児・病後児保育実施施設で使用すること。
- 3、区が病児・病後児保育実施施設より、利用にかかわる内容(利用年月日・病名等)の報告を受けること。

申込年月日 令和 年 月 日

〒 —

申請者
(保護者)

住所 : _____

フリガナ
氏名 : _____

連絡先 : TEL _____

(日中連絡のつく電話番号)

フリガナ		性別
登録児童名		
生年月日	平・令 年 月 日生 (歳 ヶ月)	申込日現在 保護者との続柄 子・()
保育所等の名称		卒(退)園予定年月日 年 月 日
支給認定証	交付済 申請中(月申請)	未申請

- 1、上記登録児童について、記載事項に変更が生じた場合は申し出いたします。
- 2、利用料の減免を受ける場合は、別途申請書を提出します。

- 1、太枠線内を記入し、申請書と一緒に提出してください。
- 2、登録手続き完了後、登録番号を付した『利用登録確認書』と『児童票』を郵送します。

豊島区病児・病後児保育利用登録確認書

利用登録施設：

田村医院（ピヨピヨ病児・病後児保育室） ちあふるクリニック東池袋小児科病児保育室
同援さくら保育園 西巣鴨さくらそう保育園 せんかわみんなの家

令和 年 月 日

登録番号	—
フリガナ	
登録児氏名	
生年月日	年 月 日生まれ
保育所等の名称	
登録有効期間	(保育園等) 令和 年 月 日 ~ 小学校就学直前の3月31日
	(幼稚園等) 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

※この通知は、利用日のお迎えの際にお子さんの引き取り証になります。

【注意事項】

- 1、病児・病後児保育のご利用の電話予約の際、登録番号を確認します。大切に保管してください。
- 2、**幼稚園・認定こども園**に在籍しているお子さんは、**年度ごとに登録が必要**です。
上記以外の保育施設に在籍している方は、一度登録すれば就学まで有効です。
ただし、転居・転園・小規模保育所等利用年齢到達により、他の保育施設に入所した時・その他登録内容に変更が生じた場合は、登録情報の変更を要しますので、保育課又は病児・病後児保育室までご連絡ください。
- 3、利用要件に該当しなくなった場合は、この利用登録確認書は無効となります。予めご了承ください。

豊島区子ども家庭部保育課 私立保育所グループ 03-3981-1823

- 田村医院 ピヨピヨ病児・病後児保育室 03-5985-1424
- ちあふるクリニック東池袋小児科病児保育室 070-4355-0375
- 同援さくら保育園 病後児保育室 03-5957-7510
- 西巣鴨さくらそう保育園 病後児保育室 03-5907-5110
- せんかわみんなの家 病後児保育室 03-3530-5735

