第20号様式（第32条関係）

年　末　保　育　申　込　書

年　　月　　日

練馬区長宛て

区立保育園で実施する年末保育について、つぎのとおり申し込みます。この申込みによる年末保育の実施のために必要とする区が保有する個人情報の利用に同意します。

保護者	住所	練馬区		収受欄（保育課使用欄）
	氏名		電話（自宅）	
			電話（父・母・　）	
			電話（父・母・　）	

	保護者の就労状況（父・母・　　）	保護者の就労状況（父・母・　　）
勤務先名		
所在地	TEL　　－　　－	TEL　　－　　－

児童の状況　※申し込まれる児童名を下記に記入してください。

フリガナ ①　児童氏名 男・女　　年　月　生	フリガナ ②　児童氏名 男・女　　年　月　生	フリガナ ③　児童氏名 男・女　　年　月　生
在園状況 保育園	在園状況 保育園	在園状況 保育園

※３名以上の児童を申し込む場合は新たな申請書にご記入ください。

利用希望園について　※希望時間は「就労時間＋通勤時間」です。

12月29日　希望あり・なし		12月30日　希望あり・なし	
12月29日（火）	①　　保育園	②　　保育園	③　　保育園
希望時間	時　分　～　時　分		
12月30日（水）	①　　保育園	②　　保育園	③　　保育園
希望時間	時　分　～　時　分		

※保護者の就労状況を証明した「年末保育就労証明書」と児童の健康状況等を記入した「個人カード」（児童一人につき１枚）を必ず添付してお申し込みください。「年末保育就労証明書」の提出は保護者一人につき１枚で結構です。
※お預かりする時間については、上記の「希望時間」と「年末保育就労証明書」に基づき決定します。「希望時間」を超えての保育はできませんので、記入の際はご注意ください。
※給食の提供に当たり、個別の食物アレルギー対応や離乳食・ミルクの提供はできません（献立は卵・乳・小麦・大豆が含まれないものになりますが、他の食材の除去・代替はできません。）。園で提供する給食が食べられない場合は、お弁当を持参していただきます。
※原則として薬のお預かりは行いません。ただし、医師の指示で抗けいれん薬（ダイアップなど）、アレルギー緊急薬（エピペン注射・内服薬など）が必要な場合は、薬をお預かりすることが可能です。薬のお預かりが必要な場合は、在籍している保育所等に提出している与薬依頼書等の写しを添付してお申し込みください。
※お子様の体調等について、在籍園と利用園とで情報共有させていただく場合があります。