

[붙임1. 시간제 신청서]

2026년 [ ] 정기  
[ ] 단기(비정기 이용)

돌봄서비스

[ ] 신규  
[ ] 돌보미 변경

신청서

※ 색상이 어두운 란은 신청인이 적지 않습니다.

접수번호	접수일자	연계일자
신청인	성명 (아동과의 관계: )	정부지원 판정유형 <input type="checkbox"/> 가 <input type="checkbox"/> 나 <input type="checkbox"/> 다 <input type="checkbox"/> 라 <input type="checkbox"/> 마
	연락처	법정 가점 적용 항목 ※ 해당 사항에 모두 표시 <input type="checkbox"/> 기초생활수급권자 <input type="checkbox"/> 차상위계층 <input type="checkbox"/> 한부모 <input type="checkbox"/> 장애부모 <input type="checkbox"/> 장애의 정도가 심한 형제 자매가 있는 아동 <input type="checkbox"/> 다문화 <input type="checkbox"/> 맞벌이 <input type="checkbox"/> 취업 한부모 <input type="checkbox"/> 다자녀 <input type="checkbox"/> 청소년 부모 <input type="checkbox"/> 해당사항 없음 <input type="checkbox"/> 기타양육부담가정(장기입원, 학교재학, 취업준비, 모의 출산 등)
	비상연락처 (아동과의 관계: )	
	e-mail 주소	
	주소	

※ 해당 사항에 v표시 함

이용 아동	생년월일	성명	성별	타정부지원 수급현황	보육 및 교육시설명
				<input type="checkbox"/> 보육료 <input type="checkbox"/> 양육수당(부모급여) <input type="checkbox"/> 유아학비 <input type="checkbox"/> 기타	
	생년월일	성명	성별	타정부지원 수급현황	보육 및 교육시설명
				<input type="checkbox"/> 보육료 <input type="checkbox"/> 양육수당(부모급여) <input type="checkbox"/> 유아학비 <input type="checkbox"/> 기타	
	생년월일	성명	성별	타정부지원 수급현황	보육 및 교육시설명
				<input type="checkbox"/> 보육료 <input type="checkbox"/> 양육수당(부모급여) <input type="checkbox"/> 유아학비 <input type="checkbox"/> 기타	

※ 해당 사항에 v표시 함

기타	돌봄 활동시 양육자 상주 여부 <input type="checkbox"/> 상주(아동과의 관계: ) <input type="checkbox"/> 미상주	CCTV 설치(예정) 여부 <input type="checkbox"/> 설치(촬영위치: ) <input type="checkbox"/> 미설치	애완동물 여부 <input type="checkbox"/> 유(종류: ) <input type="checkbox"/> 무		
서비스 유형	<input type="checkbox"/> 시간제 일반형 <input type="checkbox"/> 시간제 종합형	이용 희망시간	<input type="checkbox"/> 월 <input type="checkbox"/> 화 <input type="checkbox"/> 수 <input type="checkbox"/> 목 <input type="checkbox"/> 금 <input type="checkbox"/> 토 <input type="checkbox"/> 일 ( 예: 15:00 ~ 19:00 )	서비스 제공장소	<input type="checkbox"/> 자택 <input type="checkbox"/> 아이돌보미가정 <input type="checkbox"/> 기타( )
서비스 요구사항					

※ 색상이 어두운 란은 신청인이 적지 않습니다.

변경사유	
------	--

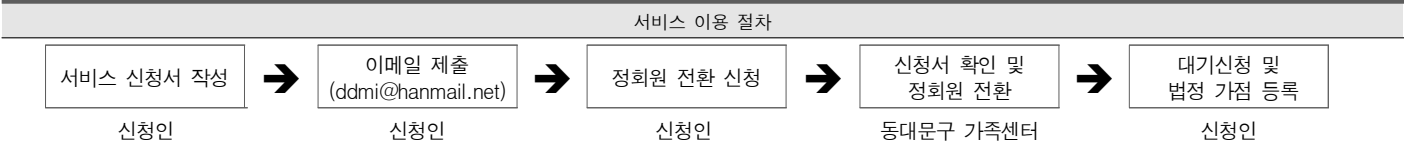
위와 같이 신청합니다.

신청인

년 월 일  
(서명 또는 인)

유의사항
※ 서비스 이용가정의 동시간대 이용쪽주나 우선순위 연계 등에 따라 서비스 연계가 신속하게 이루어지지 않을 수 있음을 유의하시고, 신청내역 변경이 있을 경우 메일로 접수 바랍니다.
※ 신청서는 매년 1회 작성하며, 1년마다 자동 파기 됩니다. 이후 서비스 이용 신청은 매달 「홈페이지-대기신청」을 통해 진행됩니다.
※ 신청서를 허위로 작성했을 경우, 서비스 제한을 받을 수 있습니다.
※ CCTV 등의 녹음기능은 사용하지 않도록 권고합니다(또한, 녹화된 영상 등의 무단 사용이나 공유 금지)

작성방법
1. 신청인의 성명 및 인적사항, 가정유형을 적습니다.(서비스 아동 성명이 아님)
2. 시간제서비스 이용아동 및 이용아동의 형제·자매의 인적사항을 적습니다.
3. 돌봄 활동 시 양육자가 상주하는 경우, 상주하는 사람과 아동과의 관계를 적습니다.
4. 서비스 이용 희망시간 및 요구사항을 구체적으로 적습니다.



[붙임2. 종일제 신청서]

2026년

(영아)종일제

돌봄서비스

[ ] 신규

[ ] 돌보미 변경

신청서

※ 색상이 어두운 란은 신청인이 적지 않습니다.

접수번호		접수일자		연계일자	
신청인	성명	(아동과의 관계: )	정부지원 판정유형 <input type="checkbox"/> 가 <input type="checkbox"/> 나 <input type="checkbox"/> 다 <input type="checkbox"/> 라 <input type="checkbox"/> 마		
	연락처		법정 가점 적용 항목 ※ 해당 사항에 모두 표시		
	비상연락처	(아동과의 관계: )	<input type="checkbox"/> 기초생활수급권자 <input type="checkbox"/> 차상위계층 <input type="checkbox"/> 한부모		
	e-mail 주소		<input type="checkbox"/> 장애부모 <input type="checkbox"/> 장애의 정도가 심한 형제 자매가 있는 아동		
	주소		<input type="checkbox"/> 다문화 <input type="checkbox"/> 맞벌이 <input type="checkbox"/> 취업 한부모 <input type="checkbox"/> 다자녀		
			<input type="checkbox"/> 청소년 부모 <input type="checkbox"/> 해당사항 없음		
			<input type="checkbox"/> 기타양육부담가정(장기입원, 학교재학, 취업준비, 모의 출산 등)		

※ 해당 사항에 v표시 함

이용 아동	생년월일	성명	성별	타정부지원 수급현황	보육 및 교육시설명
				<input type="checkbox"/> 보육료 <input type="checkbox"/> 양육수당(부모급여) <input type="checkbox"/> 유아학비 <input type="checkbox"/> 기타	
	생년월일	성명	성별	타정부지원 수급현황	보육 및 교육시설명
				<input type="checkbox"/> 보육료 <input type="checkbox"/> 양육수당(부모급여) <input type="checkbox"/> 유아학비 <input type="checkbox"/> 기타	
	생년월일	성명	성별	타정부지원 수급현황	보육 및 교육시설명
				<input type="checkbox"/> 보육료 <input type="checkbox"/> 양육수당(부모급여) <input type="checkbox"/> 유아학비 <input type="checkbox"/> 기타	

※ 해당 사항에 v표시 함

기타	돌봄 활동시 양육자 상주 여부 <input type="checkbox"/> 상주(아동과의 관계: ) <input type="checkbox"/> 미상주	CCTV 설치(예정) 여부 <input type="checkbox"/> 설치(촬영위치: ) <input type="checkbox"/> 미설치	애완동물 여부 <input type="checkbox"/> 유(종류: ) <input type="checkbox"/> 무
이용 희망시간	<input type="checkbox"/> 정기( 예: 15:00 ~ 19:00 ) <input type="checkbox"/> 월 <input type="checkbox"/> 화 <input type="checkbox"/> 수 <input type="checkbox"/> 목 <input type="checkbox"/> 금 <input type="checkbox"/> 토 <input type="checkbox"/> 일		서비스 제공장소 <input type="checkbox"/> 자택 <input type="checkbox"/> 아이돌보미가정 <input type="checkbox"/> 기타( )
이용 예정일	서비스 요구사항		

※ 색상이 어두운 란은 신청인이 적지 않습니다.

변경사유	
------	--

위와 같이 신청합니다.

신청인

년 월 일  
(서명 또는 인)

유의사항

※ 서비스 이용가정의 동시간대 이용쪽주나 우선순위 연계 등에 따라 서비스 연계가 신속하게 이루어지지 않을 수 있음을 유의하시고, 신청내역 변경이 있을 경우 메일로 접수 바랍니다.

※ 신청서는 매년 1회 작성하며, 1년마다 자동 파기 됩니다. 이후 서비스 이용 신청은 매달 「홈페이지-대기신청」을 통해 진행됩니다.

※ 신청서를 허위로 작성했을 경우, 서비스 제한을 받을 수 있습니다.

※ CCTV 등의 녹음기능은 사용하지 않도록 권고합니다(또한, 녹화된 영상 등의 무단 사용이나 공유 금지)

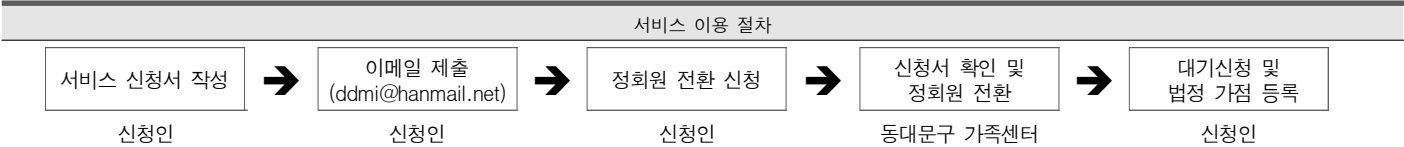
작성방법

1. 신청인의 성명 및 인적사항, 가정유형을 적습니다.(서비스 아동 성명이 아님)

2. 종일제서비스 이용아동 및 이용아동의 형제·자매의 인적사항을 적습니다.

3. 돌봄 활동 시 양육자가 상주하는 경우, 상주하는 사람과 아동과의 관계를 적습니다.

4. 서비스 이용 희망시간 및 요구사항을 구체적으로 적습니다.



[붙임3. 전염성 질병감염아동지원 신청서]

2026년 전염성 질병 감염 아동 지원 서비스

[ ] 기존가정

[ ] 신규가정

신청서

※ 색상이 어두운 란은 신청인이 적지 않습니다.

접수번호		접수일자		연계일자	
신청인	성명 (아동과의 관계: )			정부지원 판정유형 <input type="checkbox"/> 가 <input type="checkbox"/> 나 <input type="checkbox"/> 다 <input type="checkbox"/> 라 <input type="checkbox"/> 마	
	연락처			질병유형 ※ 해당 사항에 모두 v표시 함	
	비상연락처 (아동과의 관계: )			<input type="checkbox"/> 독감 <input type="checkbox"/> 수족구 <input type="checkbox"/> 수두 <input type="checkbox"/> 눈병	
	e-mail 주소			<input type="checkbox"/> 기타 전염성 질병( )	
주소			<input type="checkbox"/> 기타 유행성 질병( )		

※ 해당 사항에 v표시 함

이용 아동	생년월일	성명	성별	타정부지원 수급현황	보육 및 교육시설명
				<input type="checkbox"/> 보육료 <input type="checkbox"/> 양육수당(부모급여) <input type="checkbox"/> 유아학비 <input type="checkbox"/> 기타	
	생년월일	성명	성별	타정부지원 수급현황	보육 및 교육시설명
				<input type="checkbox"/> 보육료 <input type="checkbox"/> 양육수당(부모급여) <input type="checkbox"/> 유아학비 <input type="checkbox"/> 기타	
생년월일	성명	성별	타정부지원 수급현황	보육 및 교육시설명	
			<input type="checkbox"/> 보육료 <input type="checkbox"/> 양육수당(부모급여) <input type="checkbox"/> 유아학비 <input type="checkbox"/> 기타		

※ 해당 사항에 v표시 함

기타	돌봄 활동시 양육자 상주 여부 <input type="checkbox"/> 상주(아동과의 관계: ) <input type="checkbox"/> 미상주	CCTV 설치 여부 <input type="checkbox"/> 설치(촬영위치: ) <input type="checkbox"/> 미설치	애완동물 여부 <input type="checkbox"/> 유(종류: ) <input type="checkbox"/> 무
이용 희망시간	<input type="checkbox"/> 일자 ( 예: 02/08 ~ 02/13 ) <input type="checkbox"/> 월 <input type="checkbox"/> 화 <input type="checkbox"/> 수 <input type="checkbox"/> 목 <input type="checkbox"/> 금 <input type="checkbox"/> 토 <input type="checkbox"/> 일 <input type="checkbox"/> 시간 ( 예: 15:00 ~ 19:00 )		서비스 제공장소 <input type="checkbox"/> 자택 <input type="checkbox"/> 아이돌보미가정 <input type="checkbox"/> 기타( )
서비스 요구사항			

※ 색상이 어두운 란은 신청인이 적지 않습니다.

변경사유	
------	--

위와 같이 신청합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

유의사항
※ 서비스 이용가정의 동시간대 이용폭주나 우선순위 연계 등에 따라 서비스 연계가 신속하게 이루어지지 않을 수 있음을 유의하시고, 신청내역 변경이 있을 경우 메일로 접수 바랍니다. (단, 접수번호 변경될 수 있음)
※ 신청서를 허위로 작성했을 경우, 서비스 제한을 받을 수 있습니다.

작성방법
1. 신청인의 성명 및 인적사항을 적습니다.(서비스 아동 성명이 아님)
2. 전염성 질병감염아동지원서비스 이용아동 및 이용아동의 형제·자매의 인적사항을 적습니다.
3. 돌봄 활동 시 양육자가 상주하는 경우, 상주하는 사람과 아동과의 관계를 적습니다.
4. 서비스 이용 희망시간 및 요구사항을 구체적으로 적습니다.

서비스 이용 절차								
신청서 작성	➔	접수 및 확인	➔	신청서 처리	➔	신청/변경 확인 통지	➔	문 자 수 령
신청인				동대문구가족센터 아이돌봄지원사업팀				신청인