

特別保育利用申請書

園長様

住所

保護者名

印

(自署の場合は押印省略可)

電話番号

業務継続に必要な業務等に従事しており保育を必要とするため、下記のとおり申請します。

記

クラス名		
園児名		
勤務状況 (保護者が複数名 いる場合はそれぞれに ついてご記入くださ い。)	保護者	保護者
	<input type="checkbox"/> 医療従事者 <input type="checkbox"/> 警察、消防、介護施設等に 勤務し、社会の機能を維持する ために就業を継続することが必要 <input type="checkbox"/> その他 (理由:)	<input type="checkbox"/> 医療従事者 <input type="checkbox"/> 警察、消防、介護施設等に 勤務し、社会の機能を維持する ために就業を継続することが必要 <input type="checkbox"/> その他 (理由:)
勤務先名 勤務先電話番号	()	()
保育が必要な時間	(:) から (:) まで	

【ご利用にあたってのお願い】

・お仕事などの都合がついたときは、家庭での保育をお願いします。

月	火	水	木	金	土
5/11	12	13	14	15	16
18	19	20	21	22	23
25	26	27	28	29	30

- ・毎朝、検温していただき、発熱や風邪症状がある時は登園を控えて必ず園に連絡してください。
- ・園で発熱などの症状が見られた場合は、職場に直接連絡させていただきますので、速やかに
お迎えをお願いします。
- ・免疫力を高めるため、十分な睡眠、バランスの取れた食事を心がけてください。