

保 育 利 用 申 請 書

認定こども園 鈴ノ宮保育園 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

施設の名称	認定こども園 鈴ノ宮保育園				
年齢・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					
保育が必要な時間		(:)	から	(:)	まで

【利用予定日】 ※利用が必要な日に○をつけてください。

月	火	水	木	金	土
5/4	5	6	7	8	9
11	12	13	14	15	16
18	19	20	21	22	23
25	26	27	28	29	30

※現時点(5月1日)で、国における5月7日以降の緊急事態宣言の扱い等が示されていないため、念のため5月30日までの利用予定をご記入願います。

【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。
- ・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、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。
- ・給食の提供はありませんので、お弁当を持ってきてください。