ひまわりこども園特別保育利用申請書

令和2年　　月　　日

　施設長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

※日中連絡を取ることができる番号をお願いします。

　　**新型コロナウイルス感染症感染拡大防止対策に伴う臨時休園期間における保育所利用について、**

**次のとおり家庭保育が困難であるため、保育所の利用を申請します。尚、この書面をもって登園するにあたり感染リスクが利用者（お子様）と支援者（職員）双方に及ぶ可能性があることをご承知した上で保育することとなります。ご理解下さい。**

**1　利用児童**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用児童氏名 |  | 生年月日 |  |

**2　特別保育が必要である理由（世帯全員のやむを得ない理由が必要です。）**

|  |  |
| --- | --- |
| 保護者・世帯員の氏名 | 特別保育が必要なやむを得ない理由（具体的に） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**３　利用希望日・勤務時間・利用希望時間と事業所印を記入して下さい。**

**事業所　　　　　　　　　　　　　㊞**

**担当者**

本社等でなく現在仕事されている事業所㊞で結構です

**５月**　　　　　　　　　　　　　　　　　　シフト表がある場合事業所㊞は不要です。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
|  |  |  | 5/7 | 5/8 | 5/9 |
|  |  | 　勤務時間 | ：　～　： | 　：　～　： | ：　～　： |
|  |  | 　保育時間 | 　：　～　： | 　：　～　： | ：　～　： |
| 5/11 | 5/12 | 5/13 | 5/14 | 5/15 | 5/16：　～　：　：　～　： |
| ：　～　： | 　：　～　： | ：　～　： | ：　～　： | ：　～　： |
| ：　～　： | 　：　～　： | ：　～　： | 　：　～　： | ：　～　： |

※就労されている人数分必要となります。

※利用希望日・時間に変更が生じる場合は、・事前に園にお知らせください

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**16日以降は裏面へ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
| 　　　 | 　　5/18 | 　　5/19 | 　　5/20 | 5/21 | 5/22 | 5/23 |
| 勤務時間 | 　：　～　： | ：　～　： | ：　～　： | ：　～　： | 　：　～　： | ：　～　： |
| 保育時間 | 　：　～　： | 　：　～　： | 　：　～　： | 　：　～　： | 　：　～　： | ：　～　： |
|  | 　　5/25 | 5/26 | 5/27 | 5/28 | 5/29 | 5/30 |
| 勤務時間 | 　：　～　： | 　：　～　： | ：　～　： | ：　～　： | ：　～　： | 　　：　～　： |
| 保育時間 | 　：　～　： | 　：　～　： | ：　～　： | 　：　～　： | ：　～　： | 　：　～　： |

※就労されている人数分必要となります。

※利用希望日・時間に変更が生じる場合は、・事前に園にお知らせください