

保 育 申 出 書

私は、以下のとおり保育を申し出ます。

なお、保育所等で新型コロナウイルス感染症が発生した場合は、保育の継続が難しい場合があるため、連絡を受けた場合は直ちにお迎えに行くことを了解します。

施 設 名： _____

園 児 名： _____ (歳) / _____ (歳)

保護者名（署名）： _____

(1) 保育の対象確認

	父	母
勤務状況	<input type="checkbox"/> 医療従事者 <input type="checkbox"/> 警察・消防等に勤務 <input type="checkbox"/> 介護施設等に勤務 <input type="checkbox"/> 社会機能を維持するために必要な業務に従事 <input type="checkbox"/> ひとり親家庭で仕事を休めず近隣に子供の世話を頼める人がいない <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 医療従事者 <input type="checkbox"/> 警察・消防等に勤務 <input type="checkbox"/> 介護施設等に勤務 <input type="checkbox"/> 社会機能を維持するために必要な業務に従事 <input type="checkbox"/> ひとり親家庭で仕事を休めず近隣に子供の世話を頼める人がいない <input type="checkbox"/> その他 ()
勤務先名		

(2) 保育の利用日 ※変更がある場合は、再度提出をお願いします。

・保育が必要な日は「保育」欄に「○」を記入し、保育が必要な時間を日別に記入してください。

日 付	保育	保 育 時 間	日 付	保育	保 育 時 間
9月1日(水)		: ~ :	9月9日(木)		: ~ :
9月2日(木)		: ~ :	9月10日(金)		: ~ :
9月3日(金)		: ~ :	9月11日(土)		: ~ :
9月4日(土)		: ~ :			
9月6日(月)		: ~ :			
9月7日(火)		: ~ :			
9月8日(水)		: ~ :			

3) 緊急連絡先

	お名前（児童との関係）	電 話 番 号
緊急連絡先①	()	
緊急連絡先②	()	

記入後は、各施設に提出をお願いします。