

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。

日付	保育	保育時間	日付	保育	保育時間
月 日()	:	～	月 日()	:	～
月 日()	:	～	月 日()	:	～
月 日()	:	～	月 日()	:	～
月 日()	:	～	月 日()	:	～
月 日()	:	～	月 日()	:	～
月 日()	:	～	月 日()	:	～
月 日()	:	～	月 日()	:	～

・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。

(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。