

臨時休園に伴う保育利用申込書

令和 2 年 月 日

施設長 あて

臨時休園中ですが、次のとおり家庭での保育が困難であるため、保育の利用を申し込みします。

1. 申込区分

該当欄に○	申込理由
区分1	保護者全員が、医療従事者や社会機能を維持するために必要な就労者等であり、家庭での保育が困難な場合
区分2	保護者全員が、その他の事情により家庭での保育が困難な場合

住 所 船橋市

保護者(父)氏名

保護者(母)氏名

(日中連絡のとれる電話番号をご記入ください)

電話番号(父・母・他) - -

電話番号(父・母・他) - -

2. 利用児童

児童氏名	生年月日	平成・令和 年 月 日	クラス

3. 申込理由・業務内容(詳細にご記入ください。)

父 勤務先名	勤務先 電話番号	-	-
申込理由 業務内容 ※区分2の場合は、業務内容は記入不要			

母 勤務先名	勤務先 電話番号	-	-
申込理由 業務内容 ※区分2の場合は、業務内容は記入不要			

4. 利用希望日・時間

利用希望日 利用希望時間	利用希望日(就労日等)は、以下の表の日付に「○」を付けてください。また、利用希望時間をご記入ください。						
	日	月	火	水	木	金	土
	19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	5/1	2	
3	4	5	6				

利用希望時間	
平日	: ~ :
土曜日	: ~ :

※ 勤務先電話番号は日中連絡の取れる番号をご記入ください。勤務状況等を確認することがありますので、ご承知おきください。

※ 本申込書は、児童1人につき1枚のご記入が必要です。

※ 本申込書は、在籍されている施設にご提出ください。きょうだい別施設に在籍の場合は、それぞれの施設にご提出ください。

(裏面に記入例があります。)

臨時休園に伴う保育利用申込書

記入例

施設長 あて

保育園での感染リスクを減らすため、できるかぎり、家庭での保育にご協力ください。

臨時休園中ですが、次のとおり家庭での保育が困難であるため、保育の利用を申し込みします。

1. 申込区分

該当欄に○	申込理由
区分1 <input checked="" type="radio"/>	保護者全員が、医療従事者や社会機能を維持するために必要な就業者等である
区分2 <input type="radio"/>	保護者全員が、その他の事情により家庭での保育が困難な場合

申込として該当する区分、どちらかに「○」を付けてください。

住 所	船橋市 湊町 2-10-25-303
保護者(父)氏名	船橋 はるお
保護者(母)氏名	船橋 なつみ
(日中連絡のとれる電話番号をご記入ください)	
電話番号(父・母・他)	090 - 1234 - 5678
電話番号(父・母・他)	090 - 5678 - 1234

2. 利用児童

児童氏名	船橋 あき	生年月日	平成・令和 30年 9月 10日	クラス	みかん
------	-------	------	------------------	-----	-----

3. 申込理由・業務内容(詳細にご記入ください。)

父 勤務先名	ふなばし鉄道	勤務先 電話番号	047 - 436 - 2330
申込理由 業務内容	業務内容: 運転手		
※区分2の場合は、業務内容は記入不要	公共交通機関という業務の性質上、通常どおり鉄道を運行しなければならず、職种的に在宅勤務も困難であるため。なお、就労は月20日程であるがシフト制となっており、土曜勤務もある。児童の祖父母による保育については、居住地が新潟県や群馬県のため難しい。		

母 勤務先名	ふなばし薬局	1の「申込区分」で「区分1」を選択した場合は、必ず業務内容をご記入ください。また、申込理由は、休暇を取れない理由など、できるだけ詳しくご記入ください
申込理由 業務内容	業務内容: 調剤	
※区分2の場合は、業務内容は記入不要	病院にかかった患者が相手の仕事であることから休業はなく、職業的に在宅勤務も困難であるため。なお、週6日の勤務となるが、木曜は定休日であり、土曜の勤務時間は13時までである。父同様、児童の祖父母の援助は難しい。	

4. 利用希望日・時間

利用希望日(就労日等)は、以下の表の日付に「○」を付けてください。また、利用希望時間をご記入ください。							
利用希望日 利用希望時間	日	月	火	水	木	金	土
	19	20	21	22	23	24	25
	26	27	28	29	30	5/1	2
		利用希望時間					
		平日	8:30 ~ 17:00				
			8:30 ~ 13:30				

保護者ともに就労などの該当日について、利用希望日に「○」をし、利用時間をご記入ください。

※ 勤務先電話番号は日中連絡の取れる番号をご記入ください。勤務状況等を確認することがありますので、ご承知おきください。

※ 本申込書は、児童1人につき1枚のご記入が必要です。

※ 本申込書は、在籍されている施設にご提出ください。き

この申込書の提出先は、ご利用中の保育施設になります。

(裏面に記入例があります。)