

# 八街市特別保育利用申立書

令和2年 月 日

施設長 へ

住 所

---

保護者名

---

連絡先

---

保育園等の臨時休園期間において、下記の理由により家庭での保育が困難なため、特別保育の利用を申し立てます。

### 記

施設名称			
年齢・クラス	歳児クラス	歳児クラス	歳児クラス
生年月日	H・R . .	H・R . .	H・R . .
ふりがな 園児氏名	-----		
申し立て理由等			
氏名・続柄	続柄：	続柄：	
理由 (該当要件の□に チェックしてく ださい。)	<input type="checkbox"/> 医療従事者 <input type="checkbox"/> 警察・消防・福祉施設等に勤務し、社会の機能を維持するうえで就業を継続する必要があるため <input type="checkbox"/> ひとり親家庭などで仕事を休むことが困難なため <input type="checkbox"/> その他やむを得ない理由 <div style="border: 1px solid black; height: 80px; margin-top: 5px;"></div>	<input type="checkbox"/> 医療従事者 <input type="checkbox"/> 警察・消防・福祉施設等に勤務し、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なため <input type="checkbox"/> ひとり親家庭などで仕事を休むことが困難なため <input type="checkbox"/> その他やむを得ない理由 <div style="border: 1px solid black; height: 80px; margin-top: 5px;"></div>	
勤務先名称			
勤務先電話番号			

※裏面へ

利用希望日（希望日に○を付けてください。） 5月1日～5月31日までの期間							利用時間
日	月	火	水	木	金	土	
5月					1	2	平日 : ~ : 土曜 : ~ :
<del>3</del>	<del>4</del>	<del>5</del>	<del>6</del>	7	8	9	
<del>10</del>	11	12	13	14	15	16	休日保育(かいたく保育園) : ~ :
<del>17</del>	18	19	20	21	22	23	
<del>24</del>	25	26	27	28	29	30	
<del>31</del>							

※勤務先電話番号は日中連絡のとれる番号をご記入ください。

勤務状況について確認させていただく場合がありますので、ご了承ください。

※特別保育の要件となる「安定的な社会生活の確保又は維持のために必要な事業等」については、保護者様宛通知の裏面「安定的な社会生活の確保又は維持のために必要な事業等の例」をご覧ください。

※その他やむを得ない理由としては、疾病等をやむを得ない場合など、生計を維持するうえで、就業を休むことができない場合などを含みます。

※「特別保育」は、通常よりも縮小された職員体制にてお子様をお預かりします。そのためクラス編成や保育内容等が日常的なものとは異なる対応となる場合がありますので、予めご了承ください。また、特別保育の利用中であってもお子様の発熱等があった場合は、家庭での保育をお願いします。

なお、在籍する施設において、在園児または職員が感染した場合には、特別保育も休止します。

※特別保育の期間は、状況により変更となる場合があります。

施設長可否							月 日 ~ 月 日までの期間	
日	月	火	水	木	金	土	可・否	
5月					1	2	利用時間	
<del>3</del>	<del>4</del>	<del>5</del>	<del>6</del>	7	8	9	平日 : ~ :	
<del>10</del>	11	12	13	14	15	16	土曜 : ~ :	
<del>17</del>	18	19	20	21	22	23	休日保育(かいたく保育園) : ~ :	
<del>24</del>	25	26	27	28	29	30		
<del>31</del>								
施設名							印	