

西宮市特別保育申出書

私は、以下のとおり特別保育の対象となりますので、特別保育を申し出ます。

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臨時休園となるため、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： _____

保護者名（署名）： _____

(1) 特別保育の対象確認

	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) 特別保育の利用日

日付	保育	保育時間	日付	保育	保育時間
4月20日(月)		: ~ :	4月27日(月)		: ~ :
4月21日(火)		: ~ :	4月28日(火)		: ~ :
4月22日(水)		: ~ :	4月29日(水)	祝 日	
4月23日(木)		: ~ :	4月30日(木)		: ~ :
4月24日(金)		: ~ :	5月1日(金)		: ~ :
4月25日(土)		: ~ :	5月2日(土)		: ~ :

・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	()	