

令和 年 月 日

施設長 殿

住 所 \_\_\_\_\_

保護者名 \_\_\_\_\_ (印)

電話番号 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

### 登園申請書

臨時休園の期間中において、施設を利用する必要がありますので登園を申請します。

施設名							
児童氏名	①	( 歳クラス)					
	②	( 歳クラス)					
	③	( 歳クラス)					
該当事由 (該当する事由に✓をつけてください)	<input type="checkbox"/> 両親とも医療従事者又は社会の機能を維持するため就業の継続が必要な者 父(職種: _____) 母(職種: _____) <input type="checkbox"/> ひとり親家庭などで仕事を休むことが困難な場合 <input type="checkbox"/> 個別の事情により、家庭での保育が著しく困難な場合 (理由: _____)						
利用予定日 (利用予定日に「○」をつけてください)	日	月	火	水	木	金	土
	5/10	5/11	5/12	5/13	5/14	5/15	5/16
	5/17	5/18	5/19	5/20	5/21	5/22	5/23
	5/24	5/25	5/26	5/27	5/28	5/29	5/30
備考							

※登園前に、必要に応じて園児の体温を計測し、発熱等が認められる場合には、利用を断る取扱いとします。なお、平熱の高い園児についてはご相談ください。

※発熱等が認められた場合にあっては、解熱後24時間以上が経過し、呼吸器症状が改善傾向となるまでも同様の取扱いとします。