

特別保育申出書

令和 年 月 日

伊丹市教育長 様
施設長 様

下記の理由により家庭保育ができないため、特別保育期間における保育の利用を希望しますので、下記のとおり保育の実施を申出いたします。

利用施設名	(保育所・認定こども園)							
在園児名	生年月日	年	月	日 (歳児クラス)				
	生年月日	年	月	日 (歳児クラス)				
自肅要請期間	令和2年5月19日(火) から							
家庭保育ができない曜日	<input type="checkbox"/> 月	<input type="checkbox"/> 火	<input type="checkbox"/> 水	<input type="checkbox"/> 木	<input type="checkbox"/> 金	<input type="checkbox"/> 土	週あたり日数	日
保育が必要な時間	午前		時	分	～	午後	時	分
保護者情報(父・母・同居の祖父母等)・特別保育の理由・就労先等								
保護者名	児童との続柄	特別保育理由	就労先名	就労先電話番号				
			業務内容()					
			業務内容()					
特別保育の理由 ※上記に該当する番号を記入	1. 医療従事者 2. 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 3. ひとり親世帯など、仕事を休むことが困難 4. その他 ※5月16日以降に休業要請解除された職種については【番号4】とする							
同意欄	自肅要請期間における特別保育の実施にあたり、次のことに同意します。 (同意されましたら、□に✓をしてください) 1. 保護者の家庭保育が可能な日については、自宅待機を行うこと <input type="checkbox"/> 2. 伊丹市及び利用施設が電話等により就労先に状況を確認すること <input type="checkbox"/> 保護者住所 _____ 保護者氏名 _____							