

新型コロナウイルス感染症対策（原則登園自粛期間）
特例保育申請書

園長 様

令和 年 月 日

保護者氏名 _____

保育園名 _____

園児氏名 _____

上記の保護者については、下記の理由により （□：チェックしてください。）

医療関係業務に従事する
（病院・医院・診療所・薬局・助産所・歯科技工士・介護老人保健施設
等医療行為を行う者及び運営に関わる職員等）

上記以外の方で家庭保育が困難である

↓↓↓

※困難理由を記載してください。

特例保育希望日 4月（ _____ ）日

5月（ _____ ）日

上記園児の「特例保育」を申請します。

申請者（保護者）署名 _____

緊急保護者連絡先 携帯電話 _____

職場電話番号 _____