天理市特別預かり利用申出書

令和２年　　月　　日

幼稚園長
小学校長　様

申出者(保護者)住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
緊急連絡先＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

新型コロナウイルス感染症対策にかかる緊急事態宣言発令下においても、業務継続が必要な業務に従事しているため、次のとおり特別預かりが必要である旨を申し出いたします。

１．預かりが必要な園児・児童の氏名

園児・児童氏名	学年・組	園児・児童氏名	学年・組

２．特別預かりが必要な理由

保護者氏名	続柄	理由及び勤務先名
		□医療従事者　□警察・消防等に勤務 □介護施設等に勤務　□保育施設等に勤務 □その他（　　） 勤務先名：
		□医療従事者　□警察・消防等に勤務 □介護施設等に勤務　□保育施設等に勤務 □その他（　　） 勤務先名：

３．特別預かり利用希望日（希望日：「預かり」欄に「○」を記入）

日　付	預かり	日　付	預かり	日　付	預かり
5 月 11 日（月）		5 月 18 日（月）		5 月 25 日（月）	
5 月 12 日（火）		5 月 19 日（火）		5 月 26 日（火）	
5 月 13 日（水）		5 月 20 日（水）		5 月 27 日（水）	
5 月 14 日（木）		5 月 21 日（木）		5 月 28 日（木）	
5 月 15 日（金）		5 月 22 日（金）		5 月 29 日（金）	

※利用希望日に家庭等で過ごすことが可能（特別預かりが不要）となった場合は、所属の幼稚園・小学校に連絡をお願いします。