保育施設等利用申込書

音更町長　小 野　信 次　宛て

（施設名　音更認定こども園　）

　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名

 (連絡先電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　)

　　　　　　　　　　　　　　　　児童氏名

１　保育を必要とする理由

|  |
| --- |
| 保育の利用が不可欠な理由を簡潔に記載してください。 |
|  |

２　利用予定日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4/19（日） | 4/20（月） | 4/21（火） | 4/22（水） | 4/23（木） | 4/24（金） | 4/25（土） |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 　 ： 　から：　 まで | 　 ： 　から：　 まで | 　 ： 　から：　 まで | 　 ： 　から：　 まで | 　 ： 　から：　 まで | 　 ： 　から：　 まで |
| 4/26（日） | 4/27（月） | 4/28（火） | 4/29（水） | 4/30（木） | 5/1（金） | 5/2（土） |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 　 ： 　から：　 まで | 　 ： 　から：　 まで | 　 ： 　から：　 まで | 　 ： 　から：　 まで | 　 ： 　から：　 まで |

**※利用希望日に「○」と利用時間の見込みを記入してください。**

３　同意事項

　登園前、降園後の検温を毎日実施し、３７.５度以上の発熱時、体調不良時には、保育施設等の利用を控えることに同意します。