

新型コロナウイルス感染症による登園自粛届
(利用者負担額(保育料)減免申請)

年 月 日

昭島市長 あて

保護者 住所 _____
氏名 _____ 印 _____
連絡先 _____

新型コロナウイルス感染症拡大防止を理由に、下記のとおり登園を自粛するため届け出ます。また、減免対象となる利用者負担額(保育料)がある場合は減免を申請します。

記

施設名	保育園															
ふりがな 対象児童名	生年月日 年 月 日															
<input type="checkbox"/> 令和2年4月については、全日登園を自粛します。 <input type="checkbox"/> 令和2年4月については、次の日付を除き、全日登園を自粛します。																
令和2年4月分 登園予定日 登園する日に○ を記入) ※1か月ごとの申請 になります。	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	登園 予定 日
	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	
	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	
令和2年5月分 (5/6 までの登園 日を記入)	1	2	3	4	5	6										
	金	土	日	月	火	水										

※この予定表は保育施設の職員配置の参考になります。ご自身で控えをとるなどして、登園日に間違いがないように、ご注意ください。

【保育施設証明欄】

上記児童の登園状況について以下のとおりであることを証明します。	
上記児童の新型コロナウイルス感染症対策 による欠席日数	_____日欠席(____月分) ※該当月が終了後、保護者確認の上で記載してください。
当該月における保育施設の開所日数	_____日開所(____月分)
令和 年 月 日	
施設名 _____	施設長 _____ 印 _____