

保育再開にかかる利用時間及び家庭状況確認書

保育園 宛

保育の再開に伴い、下記のとおり保育を利用します。

1. 利用児童

氏 名	ク ラ ス

2. 保護者の状況

氏名（続柄）	該当要件 <input type="checkbox"/> にチェックしてください
（続柄： ）	<input type="checkbox"/> 就労 勤務先名称（ ） 就業場所（ ） 通勤時間（約 分）時差通勤の有無 有（ ）・ 無 在宅勤務の有無 有（週 日程度） ・ 無 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ ）
（続柄： ）	<input type="checkbox"/> 就労 勤務先名称（ ） 就業場所（ ） 通勤時間（約 分）時差通勤の有無 有（ ）・ 無 在宅勤務の有無 有（週 日程度） ・ 無 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ ）

3. 利用希望時間・曜日

登園再開予定日	月 日 時 分～
利用日数・曜日	週 _____ 日程度 月・火・水・木・金・土
平日	時 分～ 時 分
土曜	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 時 分～ 時 分
登園自粛への協力	<input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 可（ 週 日程度 / 月 日程度 ）

4. 同意事項・署名欄

- 別紙「保育施設における感染拡大防止のための留意点」の内容に同意し、登園にあたり、ルールを順守します。
 - その他、各園における感染拡大防止の取組について協力します。
- 以上のことに同意する。

保護者氏名： _____

保護者氏名： _____