

登園自粛届出書兼利用者負担額（保育料）減免申請書

（新型コロナウイルス感染症による登園自粛等）

年 月 日

八王子市長 あて

保護者 住所 _____

氏名 _____

連絡先（TEL） _____

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、減免対象となる保育料がある場合は減免を申請します。

記

保育施設名															
児童名	お子様1名につき1枚ご提出ください				児童生年月日	年 月 日									
令和2年4月については、全日登園を自粛します。															
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 (登園をする日に○ を記入) <small>1か月ごとの申請となります</small>	1 水	2 木	3 金	4 土	5 日	6 月	7 火	8 水	9 木	10 金	11 土	12 日	13 月	14 火	15 水
	16 木	17 金	18 土	19 日	20 月	21 火	22 水	23 木	24 金	25 土	26 日	27 月	28 火	29 水	30 木

○この予定表は保育施設の職員配置の参考となります。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、ご注意願います。

【保育施設記入欄】

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拡大防止による欠席日数（実績）	_____日欠席（4月分）
該当月における保育施設の開所日数 （臨時休園等の日を除く、土曜保育含む）	_____日開所（4月分）
年 月 日	
(施設名) _____	施設長 _____ 印