令和２年　　月　　日

登　園　確　認　表

　　　　　　クラス（　　　　　　　　　　）

名前（　　　　　　　　　　）

本表は、緊急事態宣言中に各施設で受け入れ態勢を整えるための表となります。

４月、５月に実施した限定保育（医療従事者等に限る）とは異なりますが、登園を確認するための表となります。

積極的な家庭保育要請期間（８月１日～８月２９日）

保育の利用日　※変更がある場合は、再度提出をお願いします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日　付 | 保育 | 保 育 時 間 | 日　付 | 保育 | 保 育 時 間 |
| ８月１７日(月) | 　 | ：　　～ 　：　 | ８月２４日(月) | 　 | ：　　～ 　：　 |
| ８月１８日(火) | 　 | ：　　～ 　：　 | ８月２５日(火) | 　 | ：　　～ 　：　 |
| ８月１９日(水) | 　 | ：　　～ 　：　 | ８月２６日(水) | 　 | ：　　～ 　：　 |
| ８月２０日(木) | 　 | ：　　～ 　：　 | ８月２７日(木) | 　 | ：　　～ 　：　 |
| ８月２１日(金) | 　 | ：　　～ 　：　 | ８月２８日(金) | 　 | ：　　～ 　：　 |
| ８月２２日(土) | 　 | ：　　～ 　：　 | ８月２９日(土) | 　 | ：　　～ 　：　 |

・登園日「保育」欄に「〇」を記入し、必要な時間を日別に記入してください。

　〇日割りによる保育料の減免を行います。

　　減免の計算等については、後日お知らせします。

**（家庭保育要請などの内容については、令和２年８月１４日現在のものとなります。今後、変更**

**があり得ることをご承知おき下さい。）**

　緊急連絡先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | お名前（児童との関係） | 電 話 番 号 |
| 緊急連絡先① | 　　　　　　　　　　　　　（　　　） |  |
| 緊急連絡先② | 　　　　　　　　　　　　　（　　　） |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入後は、各施設に提出をお願いします。