

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～9月5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
8月31日(月)		: ~ :
9月1日(火)		: ~ :
9月2日(水)		: ~ :
9月3日(木)		: ~ :
9月4日(金)		: ~ :
9月5日(土)		: ~ :

・登園日「保育」欄に「○」を記入し、必要な時間を日別に記入してください。

○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28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。