

保育利用届出書
(令和2年5月7日～5月31日)

年 月 日

(宛先)
八潮市長

保育施設名:

保護者名:

児童名:

(兄弟姉妹が同園の場合は連名でご記入ください。)

1. 登園が必要な理由(世帯全員が医療従事者、警察、消防その他社会機能の維持に必要な職種等
自宅保育が困難な場合のみ対象となります。)

保護者	理由(勤務の場合は職種・会社名も記入)

2. 登園希望日(登園希望日に丸印を付けてください。)

日	月	火	水	木	金	土
					1日	2日
3日	4日	5日	6日	7日	8日	9日
10日	11日	12日	13日	14日	15日	16日
17日	18日	19日	20日	21日	22日	23日
24日	25日	26日	27日	28日	29日	30日
31日						