

緊急特別保育を利用できる方は、真に保育が必要な方となります。

申込み後、在園児は通園している保育園で、幼稚園預かり保育の利用児は、居住地に近いエリアで緊急特別保育を実施している園にてお子様をお預かりします。ご案内する園が希望に沿わない園（エリア）となる可能性もありますが、あらかじめご了承ください。

上記内容をご確認いただいた上で、「緊急特別保育申込書」への記載をお願いいたします。

緊急特別保育申込書

令和2年 月 日

(提出先)

足立区教育委員会

希望日	5月7, 8, 9, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 25, 26, 27, 28, 29, 30日								
			午前	時	分	～午後	時	分	
			午前	時	分	～午後	時	分	
	(希望日に○を付け、希望時間を記入してください)								
1	ふりがな		生年月日	年	月	日	歳児クラス	性別	男・女
	児童名		食物アレルギー	有・無 ()					
	在園名		保育中に特に配慮が必要なこと						
2	ふりがな		生年月日	年	月	日	歳児クラス	性別	男・女
	児童名		食物アレルギー	有・無 ()					
	在園名		保育中に特に配慮が必要なこと						

送迎者(続柄)	送者	続柄	迎者	続柄
緊急連絡先・電話	①	続柄	②	続柄
	電話	— —	電話	— —
健康保険証	国保 ・ 社保 ・ 共済 ・ その他			

上記のとおり、緊急特別保育を申し込みます。

申込者 住所 _____ 電話 () _____
 氏名 _____ 続柄 _____

※必ず緊急特別保育用勤務申告書を添えて、入所している園にお申し込みください。

受付園名
園長確認印

※以下の内容は、保護者自身で勤務状況を申告の上、自署してください。

緊急特別保育用勤務申告書

足立区教育委員会

住 所 _____

氏 名 _____ (自署)

緊急事態宣言の期間、次のとおり勤務することを申告する。

勤務地	住所 都 道 区 市 府 県 町 村 勤務先：
1 日 の 就労時間	令和2年5月 日～ 月 日 (緊急特別保育を使用しない期間を除く) 午前 時 分 から 午後 時 分 まで
備 考	

児童名		年	月	日生
児童名		年	月	日生
在籍している園				