

令和2年 月 日

施設長様

住所：_____

保護者名（自署）：_____

連絡先（TEL）_____

登園希望届（期間延長分）

緊急事態宣言発令に伴う登園自粛等の要請期間において、以下のとおり登園を希望します。

1 園名 _____（ _____ 歳児）

園児名（生年月日） _____（ _____ 年 月 日生）

2 登園希望期間 令和2年5月11日(月)から5月31日(日)までの期間

※下表に、登園希望日に○を記載してください。

	月	火	水	木	金	土
	5/11	5/12	5/13	5/14	5/15	5/16
登園希望日						
	5/18	5/19	5/20	5/21	5/22	5/23
登園希望日						
	5/25	5/26	5/27	5/28	5/29	5/30
登園希望日						

3 登園を希望する理由

	父・母・（ _____ ）	父・母・（ _____ ）
登園を希望する理由	<input type="checkbox"/> 出勤が必要 <input type="checkbox"/> 介護・看護等 <input type="checkbox"/> その他 （ _____ ）	<input type="checkbox"/> 出勤が必要 <input type="checkbox"/> 介護・看護等 <input type="checkbox"/> その他 （ _____ ）