

令和2年 月 日

(あて先) 静岡市長あて

住 所 : _____

保護者名 (自署): _____

連絡先 (TEL) _____

登 園 希 望 届 (1 号 認 定 用)

下記の期間登園を希望します。

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4月20日(月)から5月10日(日)までの期間

※下記表に、登園希望日に○を記載してください。

登園希望届提出後、やむを得ない理由で希望日以外に登園が必要となった場合には、園に連絡後、登園してください。

| | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
|-------|------|------|------|------|------|------|
| | 4/20 | 4/21 | 4/22 | 4/23 | 4/24 | 4/25 |
| 登園希望日 | | | | | | |
| | 4/27 | 4/28 | 4/29 | 4/30 | 5/1 | 5/2 |
| 登園希望日 | | | 休 | | | |
| | 5/4 | 5/5 | 5/6 | 5/7 | 5/8 | 5/9 |
| 登園希望日 | 休 | 休 | 休 | | | |

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"/> 在宅での勤務等 (家庭での保育不可) <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"/> 在宅での勤務等 (家庭での保育不可) <input type="checkbox"/> 介護・看護等 <input type="checkbox"/> その他 (_____) |