

登園予定日確認書

(新型コロナウイルス感染症による登園自粛等)

年 月 日

打越保育園 施設長 殿

保護者 住所 _____

氏名 _____

連絡先 (TEL) _____

令和2年5月の登園予定日については、下記のとおりです。

記

児童名	※お子様1名につき1枚ご提出ください										児童生年月日	年	月	日		
<input type="checkbox"/> 令和2年5月については、全日登園を自粛します。 <input type="checkbox"/> 令和2年5月については、次の日付を除き、全日登園を自粛します。 <input type="checkbox"/> 常時、土曜保育を利用しています。																
令和2年5月 分 登園予定日 (<u>登園をする日</u> に ○を記入) ※1か月ごとの申請となり ます	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土
	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	

○この予定表は保育施設の職員配置の参考となります。ご自身で控えをとるなどして、登園日に間違いがないように、ご注意願います。