愛知県まん延防止等重点措置実施期間中の保育利用状況確認書

名古屋市からの要請により、保育利用の状況を確認させていただきます。

利用施設名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　令和4年　月　日

利用子ども氏名：　　クラス：

保護者氏名：

○まん延防止等重点措置期間中の登園予定（以下のいずれかに ☑ をご記入ください。）

☐ まん延防止等重点措置が適用されている間、全日の登園を控えます。
（⇒記入は以上で終了です。）

☐ 登園が必要な日があります。**（⇒以下のご記入をお願いします。）**

≪登園が必要な方のみ記入≫

・**保護者の方**は、登園が必要な日の**「利用予定」欄**の上段に**「○」**を、下段に**「利用時間」**を記入してください。

	日	月	火	水	木	金	土
		2月14日	15日	16日	17日	18日	19日
利用予定							
	：～：	：～：	：～：	：～：	：～：	：～：	：～：
	20日	21日	22日	23日	24日	25日	26日
利用予定							
	：～：	：～：	：～：	：～：	：～：	：～：	：～：
	27日	28日	3月1日	2日	3日	4日	5日
利用予定							
	：～：	：～：	：～：	：～：	：～：	：～：	：～：
	6日						
利用予定							
	：～：	：～：	：～：	：～：	：～：	：～：	：～：