

令和 年 月 日

自主休園申出書（延長）

施設長 様

申出人 (保護者)	住 所	
	氏 名	

私は、今回の新型コロナウイルス対応に対する市からの要請により、下記の児童について、自主的に休園することを申し出いたします。

記

1 児童名等

施設名			
クラス年齢	クラス名	生年月日	児童名
歳児	組	年 月 日生	

※お子さま一人1枚の作成をお願いします。

2 自主休園する日（休園をする日に○を付けてください。）

日	月	火	水	木	金	土
2/20	2/21	2/22	2/23	2/24	2/25	2/26
2/27	2/28	3/1	3/2	3/3	3/4	3/5
3/6						

*自主休園の終了は、まん延防止等重点措置終了日（3/6）です。延長する場合には、後日ご連絡いたします。

*申出のあった日における利用者負担額（保育料）について、実績により日割りで減額します。

*給食費については、各施設の取扱いによります。