

令和4年 月 日

自主休園申出書

施設長 様

| | | |
|--------------|----|--|
| 申出人 (保護者) | 住所 | |
| | 氏名 | |

私は、新型コロナウイルス感染拡大防止に対する市からの要請により、下記の児童について自主休園することを申し出いたします。

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 | | 年 月 日生 | |

※お子さま一人につき、1枚作成をお願いします。

2 自主休園する日（休園する日に○を付けてください。）

| 日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
|------|------|------|------|------|------|------|
| 3/6 | 3/7 | 3/8 | 3/9 | 3/10 | 3/11 | 3/12 |
| 3/13 | 3/14 | 3/15 | 3/16 | 3/17 | 3/18 | 3/19 |
| 3/20 | 3/21 | | | | | |

※申出のあった日における利用者負担額（保育料）について、実績により日割で減額します。（保育料の減額有無についてはお住いの自治体にお問い合わせください。）

※給食費の減額については、在園施設にお問い合わせください。