

令和4年1月14日

保護者の皆様

南城市新型インフルエンザ等対策本部
本部長 瑞慶覧 長敏
(公印省略)

登園自粛要請について（依頼）

平素より本市の保育行政へご理解とご協力を賜り感謝申し上げます。

さて、今般、新型コロナウイルス感染症は本県内で爆発的に感染拡大しており、市内の保育園、認定こども園等の就学前教育保育施設においても感染者（濃厚接触者）が増加しております。

そこで、本市では感染拡大防止のため、**保護者が医療従事者や社会生活を維持するために就業を継続することが必要な場合や家庭での保育が困難な場合の児童の受け入れを優先させていただき、それ以外の職種については登園自粛をお願いいたします。**なお、保育料については日割り計算による減免措置をおこないます。

保護者の皆様におかれましては、通常保育が休止になることについて、ご理解とご協力くださるようお願いいたします。

記

1. 登園自粛要請期間

令和4年1月17（月）から令和4年1月22日（土）まで

※保護者が医療従事者や社会生活を維持するために就業を継続することが必要な場合であっても、家庭保育が可能な日については登園自粛のご協力をお願いいたします。

2. 利用方法

利用される方は、すみやかに「保育必要申出書」を在園する施設へ提出してください。

3. 保育料

日割り計算による減免措置をおこないます。

※上記対応については、新型コロナウイルスの感染状況等により変更となる場合がありますので
ご了承下さい。

子育て支援課：917-5343

園児名 (歳) (歳)

保護者名

保育必要申出書

(1) 保育が必要な理由

| | 父 | 母 |
|------|---|---|
| 勤務状況 | <input type="checkbox"/> 医療従事者 | <input type="checkbox"/> 医療従事者 |
| | <input type="checkbox"/> 警察・消防等に勤務 | <input type="checkbox"/> 警察・消防等に勤務 |
| | <input type="checkbox"/> 介護施設等に勤務 | <input type="checkbox"/> 介護施設等に勤務 |
| | <input type="checkbox"/> 社会機能を維持するために必要な業務に従事 | <input type="checkbox"/> 社会機能を維持するために必要な業務に従事 |
| | <input type="checkbox"/> ひとり親家庭で仕事を休むことが困難 | <input type="checkbox"/> ひとり親家庭で仕事を休むことが困難 |
| | <input type="checkbox"/> 仕事を休めず家庭での保育が困難 | <input type="checkbox"/> 仕事を休めず家庭での保育が困難 |
| | <input type="checkbox"/> その他 () | <input type="checkbox"/> その他 () |

(2) 保育の利用日 (保育が必要な日に、必要な時間を日別に記入してください。)

| 日付 | 保育時間 | 日付 | 保育時間 |
|-----------|------|----|------|
| 1月17日 (月) | ~ | | |
| 1月18日 (火) | ~ | | |
| 1月19日 (水) | ~ | | |
| 1月20日 (木) | ~ | | |
| 1月21日 (金) | ~ | | |
| 1月22日 (土) | ~ | | |
| | | | |

(3) 緊急連絡先

| お名前 (園児との関係) | 電話番号 |
|--------------|------|
| () | |