

# 特別受入れ利用申出書

令和2年 月 日

小学校長 宛

申出者(保護者)住所 \_\_\_\_\_

在籍校 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_

緊急連絡先 \_\_\_\_\_

新型コロナウイルス感染症対策にかかる緊急事態宣言発令下においても、業務継続が必要な業務に従事しているため、次のとおり特別受入れが必要である旨を申出いたします。

## 1. 特別受入れが必要な児童氏名等

児童氏名	学年・クラス	児童氏名	学年・クラス

## 2. 特別受入れが必要な理由 (保護者のいずれかが特別受入れ必要対象の業務等であること)

保護者氏名	続柄	理由及び勤務先名
		<input type="checkbox"/> 医療従事者 <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"/> 社会機能維持に必要な業務に従事 <input type="checkbox"/> ひとり親家庭などで仕事を休むことが困難 <input type="checkbox"/> 支援を必要とする児童が一人で過ごすことが困難 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 勤務先名 :
		<input type="checkbox"/> 医療従事者 <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"/> 社会機能維持に必要な業務に従事 <input type="checkbox"/> ひとり親家庭などで仕事を休むことが困難 <input type="checkbox"/> 支援を必要とする児童が一人で過ごすことが困難 <input type="checkbox"/> その他 ( ) 勤務先名 :

(注意) 裏面にある特別受入れ利用希望日をご記入ください。

(裏面あり)

3. 特別受入れ利用希望日（希望日：「特別受入れ」欄に「○」を記入

特別受入れ必要時間：日別に記入)

日付	特別受入れ	特別受入れ必要時間	日付	特別受入れ	特別受入れ必要時間
5月7日(木)		: ~ :	5月20日(水)		: ~ :
5月8日(金)		: ~ :	5月21日(木)		: ~ :
5月11日(月)		: ~ :	5月22日(金)		: ~ :
5月12日(火)		: ~ :	5月25日(月)		: ~ :
5月13日(水)		: ~ :	5月26日(火)		: ~ :
5月14日(木)		: ~ :	5月27日(水)		: ~ :
5月15日(金)		: ~ :	5月28日(木)		: ~ :
5月18日(月)		: ~ :	5月29日(金)		: ~ :
5月19日(火)		: ~ :			

利用希望日に特別受入れが不要となった場合は、学校に連絡してください。

なお、学校で新型コロナウイルス感染症が発生した場合等は特別受入れを中止するため、連絡が取れるようにしておいてください。