

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
1/23	1/24	1/25	1/26	1/27	1/28	1/29
1/30	1/31	2/1	2/2	2/3	2/4	2/5
2/6	2/7	2/8	2/9	2/10	2/11	2/12
2/13	2/14	2/15	2/16	2/17	2/18	2/19

※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免します。（大田原市外にお住いの場合は、減免についてはお住いの自治体により決定されます。）

※給食費の減免については、在園施設にお問い合わせください。

※申出のない日に休園した場合は、減免の対象となりませんのでご注意ください。