

保育の実施の停止申請書

年 月 日

(宛先) 名古屋市天白区長

保護者 住所

氏名

印

電話番号 -

携帯電話①【父・母・()】

携帯電話②【父・母・()】

※父・母以外の場合は、()に児童との関係を記入してください。

次のとおり、保育の実施の停止を申請します。

支給認定証番号		
教育・保育 給付 認定 子ども	(フリガナ) 氏 名	
	生年月日	年 月 日
利用施設 (事業者) 名	天白保育園	
理 由 (該当する項目 にチェックし てください。)	<input type="checkbox"/> 子どもの疾病等 <input type="checkbox"/> 保護者の疾病等 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (新型コロナウイルス感染症の拡大防止のため、登園を控えた) <input type="checkbox"/> 4月中、1日も登園しなかった <input type="checkbox"/> 4月中、登園した日があった。 4月中に登園した日 (休日保育利用日を含む※) : <div style="border-left: 1px solid blue; border-right: 1px solid blue; border-radius: 50%; height: 80px; margin: 5px 0;"></div>	
*名古屋市の意見		

※休日保育は、振替休日を取って無料で休日保育を利用した日のみ含める