**様式-２**

**縮小保育利用申請書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 保護者氏名 |  |  |
| 園児氏名 |  |  |

**自宅保育をすることが困難である為、縮小保育の利用を申し出ます。**

**１　保育が必要な理由**

　　　※同居家族全員が休暇や在宅等の調整が出来ず、以下のいずれかに該当する事が必要です。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 勤 務 状 況 ( 該 当 箇 所 へ ✓ を い れ て く だ さ い ) | 保護者名　　　　　　　　　　続柄（　　　） | 保護者名　　　　　　　　　　続柄（　　　） |
| * 病院、薬局に勤務するなど、医療体制の維持に関する　直接的な業務に従事 * 高齢者施設や障碍者支援施設など、支援が必要な方々への保護の継続に関する直接的な業務に従事 * インフラ（電気、設備、ガス等）運営や飲食料品、生活必需品供給関係など、市民の安定的な生活の確保に　　関する直接的な業務に従事 * 警察、消防、行政サービス、鉄道、運送、保育など、社会の安定の維持に関する直接的な業務に従事 * ひとり親世帯で、家庭での保育が特に困難な場合（労働以外の認定事由を含む）   ※下記に理由を詳細に記入 | * 病院、薬局に勤務するなど、医療体制の維持に関する　直接的な業務に従事 * 高齢者施設や障碍者支援施設など、支援が必要な方々への保護の継続に関する直接的な業務に従事 * インフラ（電気、設備、ガス等）運営や飲食料品、生活必需品供給関係など、市民の安定的な生活の確保に　　関する直接的な業務に従事 * 警察、消防、行政サービス、鉄道、運送、保育など、社会の安定の維持に関する直接的な業務に従事 * ひとり親世帯で、家庭での保育が特に困難な場合（労働以外の認定事由を含む）   ※下記に理由を詳細に記入 |
| 保護者名　　　　　　　　　　続柄（　　　） | 保護者名　　　　　　　　　　続柄（　　　） |
| * 病院、薬局に勤務するなど、医療体制の維持に関する　直接的な業務に従事 * 高齢者施設や障碍者支援施設など、支援が必要な方々への保護の継続に関する直接的な業務に従事 * インフラ（電気、設備、ガス等）運営や飲食料品、生活必需品供給関係など、市民の安定的な生活の確保に　　関する直接的な業務に従事 * 警察、消防、行政サービス、鉄道、運送、保育など、社会の安定の維持に関する直接的な業務に従事 * ひとり親世帯で、家庭での保育が特に困難な場合（労働以外の認定事由を含む）   ※下記に理由を詳細に記入 | * 病院、薬局に勤務するなど、医療体制の維持に関する　直接的な業務に従事 * 高齢者施設や障碍者支援施設など、支援が必要な方々への保護の継続に関する直接的な業務に従事 * インフラ（電気、設備、ガス等）運営や飲食料品、生活必需品供給関係など、市民の安定的な生活の確保に　　関する直接的な業務に従事 * 警察、消防、行政サービス、鉄道、運送、保育など、社会の安定の維持に関する直接的な業務に従事 * ひとり親世帯で、家庭での保育が特に困難な場合（労働以外の認定事由を含む）   ※下記に理由を詳細に記入 |

**２　登園希望日・時間**

　　　利用希望日（就労日等）は、以下の表の日付に「〇」をつけて、利用希望時間をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用希望時間 | |
| 平日 | ～ |
| 土曜日 | ～ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
| １１ | １２ | １３ | １４ | １５ | １６ |
| １８ | １９ | ２０ | ２１ | ２２ | ２３ |
| ２５ | ２６ | ２７ | ２８ | ２９ | ３０ |