神戸市立放課後児童クラブ　特別保育申出書

私は、緊急事態宣言が発令されている状況においても、業務継続が必要な職業に従事していますので、以下の通り特別保育が必要である旨を申し出ます。

施設名	
申込者名前 （保護者）	
児童名前	

	父	母
勤務状況	☐ 医療従事者 ☐ 警察・消防等に勤務 ☐ 介護施設等に勤務 ☐ 社会機能を維持するために必要な業務に従事 ☐ その他（　　）	☐ 医療従事者 ☐ 警察・消防等に勤務 ☐ 介護施設等に勤務 ☐ 社会機能を維持するために必要な業務に従事 ☐ その他（　　）
勤務先名		
勤務日 勤務日を〇で囲んでください	月・火・水・木・金・土・不規則	月・火・水・木・金・土・不規則
利用が必要な時間	：　　～　　：	
備考	（普段と緊急連絡先が異なる場合等に記入）	