

5月7日～30日 臨時休園対応について

ともえ学園

4月22日～5月6日までの臨時休園に際しましては、ご家庭・職場において調整・ご協力を頂きました事、重ねてお礼申し上げます。

5月6日以降の保育について、4月24日付けで檀原市より、5月30日まで**臨時休園期間延長**の方針が示されました。これを受け、当園では下記の内容で特別保育として対応させていただきます。

記

1. 休園期間 期間：令和2年5月7日(木)～5月31日(日)

※県内感染者の状況等により休園期間を変更する場合があります。

特別保育時間

(臨時休園期間 令和2年4月22日～5月6日)	8:00 ～ 13:00
(休園延長期間 令和2年5月7日～5月31日)	8:00 ～ 17:00

原則は休園です。事態は何も変わっておらず、依然として全国で感染は広がっています。その中での保育時間拡大は、真に保育が必要なご家庭のためです。引き続き、家庭保育のご協力をお願いします。

真に保育が必要なご家庭については、「保育利用申請書」を改めてご提出ください。

勤務状況によっては、「保育利用申請書」をお受けできない場合もあります。(在宅勤務・育休中など)

2. 保育の対象となる家庭

- ・医療従事者
- ・警察・消防等に勤務
- ・介護施設等に勤務
- ・社会の機能を維持するために必要な業務に従事
- ・その他やむを得ない理由がある場合 (要相談)

3. 給食について

期間中において、安全に給食を提供することが困難であるため、お弁当の持参をお願いします。

お茶は園で用意しますので水筒は要りません。コップの用意をお願いします。

檀原市および近隣市町村・近隣府県の感染者が増加した場合・当園関係者に感染者が出た場合、市の指示により完全休園する場合があります。(休園期間は、市と協議)

施設長様

保育利用申請書（臨時休園期間延長分）

業務継続が必要な業務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： _____

園児名： _____

保護者名： _____

	保護者	保護者
勤務状況 (保護者が複数名いる場合はそれぞれについてご記入ください)	<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"/> 社会機能を維持するために必要な業務に従事 <input type="checkbox"/> その他(理由 _____)	<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"/> 社会機能を維持するために必要な業務に従事 <input type="checkbox"/> その他(理由 _____)
勤務先名		
保育が必要な時間	時 分 ~	時 分

【5月 利用予定日】 ※利用が必要な日に○をつけてください。

月	火	水	木	金	土
/	/	/	7	8	9
11	12	13	14	15	16
18	19	20	21	22	23
25	26	27	28	29	30

緊急連絡先 ①	お名前：
	園児との関係：
	電話番号：
緊急連絡先 ②	お名前：
	園児との関係：
	電話番号：

【ご利用にあたってのお願い】

- ・仕事の都合がついたときは、家庭での保育をお願いします。
- ・毎朝、検温していただき、**発熱や風邪症状がある場合は登園を控えて、必ず園に連絡してください。**
- ・園で発熱などの症状が見られた場合は、連絡させていただきますので、速やかにお迎えをお願いします。
- ・休園期間も場合により期間延長もあります。ご了承ください。
- ・休園期間が延長した場合は再度保育利用申請書の提出をお願いします。
- ・期間中において安全に給食を提供することが困難であるため、お弁当の持参をお願いします。

(お茶は園で用意いたしますので水筒はいりません。コップの用意をお願いします。)