

里庄町長 様

記入日	年	月	日
保護者氏名	続柄：		
児童氏名			
電話番号			
利用保育所	保育園		

### 新型コロナウイルス感染症欠席状況申出書

以下の事由により保育施設を欠席したため申し出ます。

記

保 護 者 記 入 欄	<input type="checkbox"/> 濃厚接触による欠席							
	患者氏名①	児童との続柄：						
	最終接触日	年	月	日				
	患者氏名②	児童との続柄：						
	最終接触日	年	月	日				
	患者氏名③	児童との続柄：						
	最終接触日	年	月	日				
	自宅待機期間（※臨時休園・登園自粛期間以外の期間）							
		年	月	日	～	年	月	日
		年	月	日	～	年	月	日
	年	月	日	～	年	月	日	
	年	月	日	～	年	月	日	
※患者が4人以上の場合は、欄外に患者氏名と最終接触日を記入してください。								
<input type="checkbox"/> 感染による欠席								
自宅待機期間（※臨時休園・登園自粛期間以外の期間）								
	年	月	日	～	年	月	日	
	年	月	日	～	年	月	日	
	年	月	日	～	年	月	日	
	年	月	日	～	年	月	日	

※保育所保育料振替口座へ還付します。

町 記 入 欄	<input type="checkbox"/> 欠席期間・事由確認（保育所）	受付日	通知日	還付データ	振込日
	<input type="checkbox"/> 保育料納付確認				
	<input type="checkbox"/> 滞納確認				
	<input type="checkbox"/> その他：				