

令和2年4月27日

認可の教育・保育施設及び学童保育に児童が  
在籍する保護者の勤務先事業者様

栃木市長 大川 秀子  
(公印省略)

栃木市非常事態宣言発令に伴う家庭保育のより一層の推進のための  
被雇用者へのご配慮について (お願い)

日頃より、本市の児童福祉行政の推進にご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、栃木市では、4月18日に栃木市非常事態宣言を発令したことから、更なるお子様や保護者の皆様の安全確保や感染拡大防止対策を強化するため、4月27日から保護者の申請による利用者を限定した特別保育を実施しております。

このような中、新型コロナウイルス感染拡大の状況を鑑み、市内小中学校の臨時休業が延長となることから、その期間に合わせて、特別保育の期間を5月17日まで延長することとしました。

つきましては、保護者の勤務先事業者様及び関係者様におかれましては、非常事態宣言の趣旨をご理解いただき、皆様の大切な命を守るため、保護者の皆様の家庭保育につきまして、特段のご配慮を賜りますよう、ご協力をお願いいたします。

## 記

### 1 要請の期間について

令和2年4月27日(月)～5月17日(日)(日曜日・祝日を除く。)

※期間については、今後の状況により延長します。

### 2 要請の内容について

下記の家庭を除き、原則として、家庭での保育をお願いしております。

なお、学童保育については、1年生から3年生までの児童に限定しております。

- ・医療従事者
- ・警察、消防、保育・高齢・介護・障がい者施設等に勤務し、社会の機能を維持するために就業を継続することが必要な方
- ・ひとり親家庭などで仕事を休むことが困難な場合や、その他やむを得ない理由がある場合

〒328-8686 栃木市万町9番25号

栃木市こども未来部

保育：保育課

Tel.0282-21-2231 FAX0282-21-2681

E-mail：[hoiku@city.tochigi.lg.jp](mailto:hoiku@city.tochigi.lg.jp)

学童保育：子育て支援課

Tel.0282-21-2223 FAX0282-21-2681

E-mail：[gakudou@city.tochigi.lg.jp](mailto:gakudou@city.tochigi.lg.jp)

## 学童保育利用申出書（5月11日～15日分）

※必要最小限の利用にご協力ください。

【保護者控え】下欄に利用時間を記入してください。児童名（ \_\_\_\_\_ ）

| 5/11(月) | 5/12(火) | 5/13(水) | 5/14(木) | 5/15(金) |            |
|---------|---------|---------|---------|---------|------------|
| ⋮       | ⋮       | ⋮       | ⋮       | ⋮       | 学童名 _____  |
| ⋮       | ⋮       | ⋮       | ⋮       | ⋮       | 学年 _____ 年 |
| ⋮       | ⋮       | ⋮       | ⋮       | ⋮       |            |

-----切り取り-----

【学童提出】下欄に利用時間を記入してください。児童名（ \_\_\_\_\_ ）

| 5/11(月) | 5/12(火) | 5/13(水) | 5/14(木) | 5/15(金) |            |
|---------|---------|---------|---------|---------|------------|
| ⋮       | ⋮       | ⋮       | ⋮       | ⋮       | 学童名 _____  |
| ⋮       | ⋮       | ⋮       | ⋮       | ⋮       | 学年 _____ 年 |
| ⋮       | ⋮       | ⋮       | ⋮       | ⋮       |            |

令和2年5月 \_\_\_\_\_ 日

### 勤務時間申告書

栃木市長 大川 秀子 様

|   |                |                |
|---|----------------|----------------|
| 勤務先名・所属   |                |                |
| 勤務先所在地  |                |                |
| 保護者氏名   |                |                |
| 電話番号  | (            ) | (            ) |
|   | <b>勤務時間</b>    | <b>勤務時間</b>    |
| 5/11 (月)  | :    ~    :    | :    ~    :    |
| 12 (火)  | :    ~    :    | :    ~    :    |
| 13 (水)  | :    ~    :    | :    ~    :    |
| 14 (木)  | :    ~    :    | :    ~    :    |
| 15 (金)  | :    ~    :    | :    ~    :    |
| 事業所連絡先  | 所在地            |                |
|   | 担当部署名          |                |
|   | 電話番号           | (            ) |
| <p>学童保育を利用する特別な理由等（近隣の親族の状況など）</p> <p>近隣の親族の状況：</p><br><p>その他の状況：</p> |                |                |

※各事業所様へ勤務の実態を確認させていただく場合がございますので、ご了承ください