

緊急受入れ申込書

(利用に際しましては感染拡大予防の観点から、慎重にご判断ください。また、授業も行っている中での緊急受入れですので、その点もご配慮して下さると助かります。)

- 保護者等の監護が難しいため、緊急受け入れを利用します。
- 児童の体調が悪くなった場合、速やかに迎えに来ます。

学年 組 児童氏名 ()

保護者氏名 () 印

体調のすぐれないときお迎えを依頼するときの連絡先

| | 氏名 | 児童との関係 | 電話番号 | 連絡先 例：(〇〇会社) (父親：携帯) など |
|---|----|--------|------|----------------------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |

参加予定

参加する日に○印を記入してください

| | 6月 1日 | 2 | 3 | 4 | 5 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|--------|----------|---|---|---|---|---|---|----|----|----|
| 曜日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 |
| 登校グループ | A | B | A | B | A | B | A | B | A | B |
| 参加日に○ | | | | | | | | | | |

○変更があった場合は、後日「参加表」でお知らせください。