

参加票2 (保護者⇔学校)

(参加日は毎日必ず持参)

年

組

児童氏名

保護者氏名

印

上記児童が休業中緊急受け入れに参加します。

日付	参加	キッズ参加	健康状況	備考
例 3月16日(月)	○	×	○	
例 3月17日(火)	○	○	○	
3月16日(月)				
3月17日(火)				
3月18日(水)				
3月19日(木)				
3月20日(金)				
3月23日(月)				
3月24日(火)				
3月25日(水)	令和元年度 修了式			

○もちもの

①健康観察票 ②参加票 お弁当 水筒 咳エチケット用具
自習用具(筆記用具 プリント 自由帳 折り紙等) 色鉛筆

○保護者の皆様におかれましては、引き続き子どもたちへの感染拡大を防ぐための措置にご理解をいただけますようお願いいたします。なお、発熱・せき等で医療機関を受診した場合や新型コロナウイルス感染症と診断された場合は、すみやかに学校までご連絡ください。

東台小学校 045-571-0812

※健康状態が悪い場合は参加を取りやめてください。

緊急受け入れ学校保管用カード2

(16日以降の初回に必ず持参)

年

組

児童氏名

保護者氏名

印

上記児童が第2回目の休業中緊急受け入れに参加します。

受け入れ理由

--

日付	参加	キッズ参加	健康状況	備考
例 3月16日(月)	○	×	○	
例 3月17日(火)	○	○	○	
3月16日(月)				
3月17日(火)				
3月18日(水)				
3月19日(金)				
3月20日(金)				
3月23日(月)				
3月24日(火)				

昼間の緊急連絡先

氏名	続柄	連絡先電話番号