

※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3

年 組 児童氏名
保護者氏名 印

上記児童が第3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 4月8日(水)	○	×	○	
例 4月9日(木)	○	○	○	
月 日()				
月 日()				
月 日()				
月 日()				
月 日()				
月 日()				
月 日()				

昼間の緊急連絡先

氏名	続柄	連絡先電話番号