

# 緊急受入れカード(6/1～6/12)

年 組 児童氏名

保護者氏名 ㊞

※6月1日～12日は、10:40～14:30までの受け入れです。  
キッズや学童での昼食については各機関にお問い合わせください。  
健康観察票は、登校時に学校へ提出する物を参考にさせていただきます。

緊急受入れを希望する日に○、希望しない日に×をつけてください。  
また、受入れ後のお子さんの動きについて、①下校 ②キッズ ③学童等 から選んでください。  
(①下校については、時間・お弁当、お迎えについて下段にご記入ください  
③学童等については、名称と連絡先、お迎えの形式について下段にご記入ください。)

	～記入例～
参加希望	○ or ×
受入れ後	①下校 ②キッズ ③学童

	1日(月)	2日(火)	3日(水)	4日(木)	5日(金)
参加希望					
受入れ後					
	8日(月)	9日(火)	10日(水)	11日(木)	12日(金)
参加希望					
受入れ後					

①下校	時間： 12:00 ・ 14:30 (○で囲んでください)	お弁当の有無 (○で囲んでください)	有り ・ 無し
お迎えについて (○で囲んでください)	・ 保護者のお迎えあり ・ 自分で下校する ・ その他( )		
③学童名		連絡先	
学童のお迎え (○で囲んでください)	・ 学童が学校に迎えに来る ・ 自分で学童へ行く ・ その他( )		

※その他、お問い合わせ等ありましたら、045-933-5501までご連絡ください。

《緊急受入れの期間中の緊急連絡先》 ※この期間、確実に連絡が取れるようご準備ください。

※これまでに受入れカードをご提出いただいている場合は、再度記入をしていただかなくても構いません。連絡先に変更がある場合のみ記入をお願いします。

緊急時連絡順	氏名・名称等	連絡先	備考
1			
2			
3			
4			
5			
6			