

緊急受入れカード

(この日に提出できない場合は連絡)

_____年 _____組 児童生徒名

_____保護者氏名

一斉臨時休校期間中、緊急受入れを希望します。

理由

希望する日に○、しない日に×をつけてください。

5月7日(木)	5月8日(金)
8:05~14:00	8:05~14:00

< 5月7日～8日の緊急連絡先 >

- ① 名前 () 連絡先 ()
② 名前 () 連絡先 ()

持ち物

- ・健康観察票・上履き・弁当・水筒
- ・自習に必要な物 (筆記用具・ドリル・読書用の本など各自で準備)