

# 緊急受入れカード

(5/11 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。

5/11 (月)	5/12 (火)	5/13 (水)	5/14 (木)	5/15 (金)
8:05~14:00	8:05~14:00	8:05~14:00	8:05~14:00	8:05~14:00
5/18 (月)	5/19 (火)	5/20 (水)	5/21 (木)	5/22 (金)
8:05~14:00	8:05~14:00	8:05~14:00	8:05~14:00	8:05~14:00
5/25 (月)	5/26 (火)	5/27 (水)	5/28 (木)	5/29 (金)
8:05~14:00	8:05~14:00	8:05~14:00	8:05~14:00	8:05~14:00

< 5月11日～29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)