

緊急受入れカード(3/16~3/24)

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

--

■希望日について○もしくは×を、緊急受け入れ後の下校先について○を記入してください。

日	○もしくは×	下校場所 (はまっ子、学童、自宅)
16日(月)		はまっ子 学童 自宅
17日(火)		はまっ子 学童 自宅
18日(水)		はまっ子 学童 自宅
23日(月)		はまっ子 学童 自宅
24日(火)		はまっ子 学童 自宅

自宅の場合、
下の※の欄も
記入してくだ
さい。

学童等の名称 () 電話番号 ()

※学校から直接自宅に帰る場合の、安全確認方法(いずれかの番号に○を付けてください。)

- ① 児童(または保護者)が、帰宅後すぐに電話を学校にかける。
- ② 児童が保護者に連絡をし、保護者から学校に連絡を入れる
- ③ 上記、①、②ともに難しい(帰りが一人になる場合には、職員が自宅まで送ります。)

<3月16日~24日の緊急連絡先>

- ① 名前 () 連絡先 ()
- ② 名前 () 連絡先 ()
- ③ 名前 () 連絡先 ()