

# 緊急受入れカード (5/7・5/8)

年 組 児童生徒名

保護者氏名

■一斉臨時休業期間中、緊急受入れを希望します。時間 8:30~14:30

理由

■希望日について○もしくは×を、緊急受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(放課後キッズクラブ、学童、自宅、お迎え) |
|---------|--------|---------------------------|
| 5月7日(木) |        | 放課後キッズクラブ 学童 自宅 お迎え       |
| 5月8日(金) |        | 放課後キッズクラブ 学童 自宅 お迎え       |

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。

※教職員は送迎しません。登下校が一人にならないようご配慮ください。

<5月7日・5月8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 ( )