

# 緊急受入れカード(分散登校期間)

年 組 児童生徒名

保護者氏名

★分散登校期間中、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。受入れは 8:20~14:30 です。

遅刻・早退等があらかじめ決まっている場合は、その旨を欄内にご記入下さい。

6月1日(月)	2日(火)	3日(水)	4日(木)	5日(金)
8日(月)	9日(火)	10日(水)	11日(木)	12日(金)

<6月1日 ~ 6月12日の緊急連絡先>

① 名前( ) 連絡先( )

② 名前( ) 連絡先( )