

緊急受入れカード

年 組 児童氏名 ()

保護者氏名 ()

受入れ初日に児童に持たせてください。

臨時休業中の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。

8月27日(金)	8月30日(月)	8月31日(火)
放課後キッズ等利用 する しない	放課後キッズ等利用 する しない	放課後キッズ等利用 する しない

8月27日から31日までの緊急連絡先

※ 体調不良の場合はお迎えをお願いします。

- ② 名前 () 連絡先 ()
③ 名前 () 連絡先 ()

健康観察票

年 組 児童氏名 ()

ロイロノートでの健康観察とは別に、受入れ日当日、体温を記入し児童に持たせてください。

※せき、倦怠感、息苦しさ、頭痛等がある場合は受け入れできません。

	8月27日(金)	8月30日(月)	8月31日(火)
体温	. °C	. °C	. °C
担当者 確認印			