

緊急受入れカード

令和2年5月25日

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

--

どちらの地区ですか？ (最戸・別所) (大久保・上大岡)

希望する日に○、しない日に×をつけてください。

1日(月)	2日(火)	3日(水)	4日(木)	5日(金)
6日(月)	7日(火)	8日(水)	9日(木)	10日(金)

☆ 受け入れを希望する場合は、まず学校へ電話連絡をお願いいたします。
あわせて登校班へもお伝えください。

☆ 原則として保護者等の送迎をお願いします。

☆ 健康観察票をもってきてください。

☆ 朝、発熱や体調不良がある場合は受け入れができませんので十分な健康観察をお願いいたします。

☆ 当日、欠席される場合は、電話連絡をお願いいたします。

<第1期の緊急連絡先>

- ① 名前 () 連絡先 ()
② 名前 () 連絡先 ()