

緊急受入れカード

年 組 児童生徒名

保護者氏名

夏季休業後の臨時休校期間中、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。

	27日(金)	30日(月)	31日(火)

<8月27、30、31日の緊急連絡先>

- ① 名前 () 連絡先 ()
② 名前 () 連絡先 ()