

**緊急受入れカード**

(14日及び21日以降分)

年 組 児童生徒名

保護者氏名

一斉臨時休校期間中、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。

14 (火)	21 日 (火)	22 日 (水)	23 日 (木)	24 日 (金)
27 (月)	28 日 (火)	29 日 (水)	30 日 (木)	5 月 1 日 (金)
		昭和の日		

&lt;4月14日・4月21日～5月1日の緊急連絡先&gt;

① 名前 ( ) 連絡先 ( )

② 名前 ( ) 連絡先 ( )

「緊急受入れの実施」をご覧になり、家庭での対応が困難な場合、13日までに、登校時に提出するか学校へFAX(311-9928)等で送信してください。変更があった場合は、速やかにご連絡ください。

※登校する前に必ず検温をお願いします。37.0度以上の場合は、受入れできません。