

緊急受入れカード

年 組 児童生徒名

保護者氏名

一斉臨時休業期間中、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。

| | | | | |
|--------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| 5月11日(月) 14時30分まで (昼食あり) | 12日(火) 14時30分まで (昼食あり) | 13日(水) 14時30分まで (昼食あり) | 14日(木) 14時30分まで (昼食あり) | 15日(金) 14時30分まで (昼食あり) |
| | | | | |
| 18日(月) 14時30分まで (昼食あり) | 19日(火) 14時30分まで (昼食あり) | 20日(水) 14時30分まで (昼食あり) | 21日(木) 14時30分まで (昼食あり) | 22日(金) 14時30分まで (昼食あり) |
| | | | | |
| 25日(月) 14時30分まで (昼食あり) | 26日(火) 14時30分まで (昼食あり) | 27日(水) 14時30分まで (昼食あり) | 28日(木) 14時30分まで (昼食あり) | 29日(金) 14時30分まで (昼食あり) |
| | | | | |

<5月11日～5月29日の緊急連絡先>

- ① 名前 () 連絡先 ()
② 名前 () 連絡先 ()

※37度以上の発熱はある場合は、受入れできませんので、ご承知おきください。