

緊急受入れ申込書

横浜市立すみれが丘小学校

令和3年8月 日

※必要事項をご記入の上、ご提出ください。

学年・組 児童名	__年__組 児童名
保護者名	印
緊急連絡先（必ずつながる番号）	
理由	

※緊急受入れを希望する日に○を付けてください。

8月27日（金） 8：30～12：05	
8月30日（月） 8：30～12：05	
8月31日（火） 8：30～14：15	

【留意事項】

- 8：15 受付開始（正門からお入りください。）
受付場所 体育館正面玄関
- 8：30までに登校しない場合は緊急連絡先にお電話します。
- 8月31日（火）は受入れにてお弁当を食べます。
- 健康観察表、マスクの着用、水筒の持参をお願いします。
- 具合の悪い場合の登校はお控えください。
- 体調不良等で早退する場合は、迎えに来ていただきます。
- 筆記用具と自習するためのドリルや本等、各自で用意してください。

（1部コピー →保護者へ返却）