

# 緊急受入れカード(5月11日～5月29日)

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

--

## 学校提出用

希望する日に○、しない日に×をつけてください。

11日(月)	12日(火)	13日(水)	14日(木)	15日(金)
18日(月)	19日(火)	20日(水)	21日(木)	22日(金)
25日(月)	26日(火)	27日(水)	28日(木)	29日(金)

<5月11日(月)～5月29日(金)の緊急連絡先>

- ① 名前( ) 連絡先( )  
② 名前( ) 連絡先( )

※この切り取り線で切り離していただき、上の部分は受け入れ初日に学校へ持参させてください。

----- 切 ----- り ----- 取 ----- り ----- 線 -----

## 自宅保管用

上の表と同じように、○と×をご記入ください。

11日(月)	12日(火)	13日(水)	14日(木)	15日(金)
18日(月)	19日(火)	20日(水)	21日(木)	22日(金)
25日(月)	26日(火)	27日(水)	28日(木)	29日(金)

※ご家庭でも、この予定表を保管していただき、受け入れ予定日に利用しなくなった際は、必ず学校(941-2049)までご連絡をよろしくお願ひします。