緊急受入れカード

年　組　児童氏名

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。

7日（木）	8日（金）			

★受け入れ時間について

・5月7日（木）～5月8日（金）は8時30分から14時30分。

★希望する場合は、登校時刻8時30分を原則とします。
安全面を考えての配慮ですので、途中登校や途中下校は、ご遠慮ください。

★欠席する場合は8時30分までに学校にご連絡ください。

＜緊急連絡先＞

① 名前（　　）
連絡先：携帯番号（　　）勤務先（　　）

② 名前（　　）
連絡先：携帯番号（　　）勤務先（　　）

新井小学校　383-3455