

# 緊急受入れカード 2020-2

年 組 児童名

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。

8 : 5 0 ~ 1 3 : 0 0 1年生～4年生

| 20日(月)     | 21日(火)  | 22日(水)  | 23日(木)  | 24日(金)  |
|------------|---------|---------|---------|---------|
| 1年 13:00まで | 13:00まで | 13:00まで | 13:00まで | 13:00まで |

| 27日(月)  | 28日(火)  | 29日(水) | 30日(木)  | 1日(金)   |
|---------|---------|--------|---------|---------|
| 13:00まで | 13:00まで |        | 13:00まで | 13:00まで |

<緊急連絡先>

① 名前 ( ) 連絡先 ( )

② 名前 ( ) 連絡先 ( )