

## 緊急受入れカード 2020-4(6月)

年 組 児童名

保護者氏名

緊急受入れを希望します。

理由

--

対象

1年生～4年生

受入れ時間

8:25～12:00

希望日

希望する日に○、しない日に×をつけてください。  
お子さんの登校グループを確認してから記入してください。

月	火	水	木	金
1日	2日	3日	4日	5日
8日	9日	10日	11日	12日

連絡先1

名前 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

連絡先2

名前 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_