

緊急受け入れカード

年 組 児童生徒名

保護者氏名

一斉臨時休業期間中、緊急受け入れを希望します。

理由

--

希望する日に○、しない日に×をつけてください。

27日 (金) 8時30分 ～12時30分	30日 (月) 8時30分 ～12時30分	31日 (火) 8時30分 ～12時30分

※受け入れを希望した日にやむをえず欠席する場合は、8時15分から8時30分にご連絡ください。

<8月27日・8月30日・8月31日の緊急連絡先>

- ① 名前 () 連絡先 ()
② 名前 () 連絡先 ()