

緊急受入れカード

年 組 児童生徒名

保護者氏名

8月27日（金）～31日（火）臨時休業中、緊急受入れを希望します。

理由

--	--

希望する日に○をつけてください。

日（曜日）	27日（火）	30日（月）	31日（火）

<緊急連絡先>

- ① 名前（ ） 連絡先（ ）
② 名前（ ） 連絡先（ ）

※ 登校する前に必ず検温をお願いします。