

緊急受入れカード

年 組 児童生徒名

保護者氏名

一斉臨時休校期間中、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)			

< 5月7日～5月8日の緊急連絡先 >

- 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。37.0度以上の場合は、受入れできません。

※変更があった場合には、学校へご連絡ください。