**次に学校へ行くときに提出**

# 緊急受入れカード②

年　組　児童氏名

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。

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 16日（月）<br>8:35～14:30 | 17日（火）<br>8:35～14:30 | 18日（水）<br>8:35～12:00 | **19日(木)** | |
| | | | **卒業式は受入れを行いません。** | |
| 23日（月）<br>8:35～12:00 | 24日（火）<br>8:35～12:00 | 25日（火）<br>10:30～12:00 | | |
| | | | | |

＜3月16日～25日の緊急連絡先＞

① 名前（　　）　連絡先（　　）

② 名前（　　）　連絡先（　　）