

# 緊急受入れカード(5/11～5/29)

年 組 児童氏名

保護者氏名

㊞

**保護者の就業など在宅不可能な場合、その他家庭での対応が困難な場合について受入れます。**

緊急受入れを希望する日に○、希望しない日に×をつけてください。

また、受入れ後のお子さんの動きについて、①下校 ②キッズ ③学童等 から選んでください。

(③学童等については、名称と連絡先、お迎えの形式について下段にご記入ください。)

	～記入例～
参加希望	○ or ×
受入れ後	①下校 ②キッズ ③学童

	11日(月)	12日(火)	13日(水)	14日(木)	15日(金)
参加希望					
受入れ後					
	18日(月)	19日(火)	20日(水)	21日(木)	22日(金)
参加希望					
受入れ後					
	25日(月)	26日(火)	27日(水)	28日(木)	29日(金)
参加希望					
受入れ後					

学童名		連絡先	
学童のお迎え (○で囲んでください)	・学童が学校に迎えに来る    ・自分で学童へ行く    ・その他( )		

《緊急受入れの期間中の緊急連絡先》 **※この期間、確実に連絡が取れるようご準備ください。**

**※これまでに受入れカードをご提出いただいている場合は、再度記入をしていただくなくても構いません。連絡先に変更がある場合のみ記入をお願いします。**

緊急時連絡順	氏名・名称等	連絡先	備考
1			
2			
3			
4			
5			
6			