

緊急受入れカード

(5月29日までに提出できない場合は連絡)

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。

※緊急受け入れを利用する日は、**方面グループ関係なく登校8:05~8:15**
クラスでの授業終了後、12:00まで受け入れ

1日(月)	2日(火)	3日(水)	4日(木)	5日(金)
8日(月)	9日(火)	10日(水)	11日(木)	12日(金)

<6月1日~12日の緊急連絡先>

- ① 名前 () 連絡先 ()
② 名前 () 連絡先 ()

持ち物

- ・**マスク着用**・健康観察票・上履き・水筒・ハンカチ
- ・自習に必要な物(筆記用具・ドリル・読書用の本など各自で準備)