

【緊急受入れ申請書】

令和2年 月 日

年 組 児童氏名

保護者氏名 印

(連絡先①)

(連絡先②)

(連絡先③)

※必ず連絡が取れる連絡先をお願いします。

一斉臨時休校期間中、緊急受入れを希望します。

理由

--

参加する日に○を付けてください。

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)