

緊急受入れカード

年 組 児童名

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。

※遅刻、早退の場合は、()の中に時間を記入してください。遅刻、早退する場合は、

保護者の方の送迎をお願いします。

				27日(金)
				8:20~13:00 ()
30日(月)	31日(火)			
8:20~13:00 ()	8:20~13:30 ()			

〈緊急連絡先〉

① 名前() 連絡先()

② 名前() 連絡先()