

# 緊急受入れカード

左近山小学校

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。

	21日(火)	22日(水)	23(木)	24(金)
27日(月)	28日(火)	29日(水)	30日(木)	5月1日(金)
		昭和の日		
4日(月)	5日(火)	6日(水)	7日(木)	8日(金)
みどりの日	こどもの日	憲法記念日 振り替え休日	登校日	登校日

<4月21日～5月1日の緊急連絡先>

- ① 名前 ( ) 連絡先 ( )  
② 名前 ( ) 連絡先 ( )