

B グループ用 緊急受入れカード

年 組 児童生徒名

保護者氏名

9月1日（水）～13日（月）臨時休業期間中、緊急受入れを希望します。

理由

緊急受入れ後の参加場所に○をつけ、お迎えの場合には迎えに来る方を記入してください。

① 学童 ②キッズ ③お迎え（お迎えに来る人 ）

希望する日に○をつけてください。

		1日（水）	2日（木）	3日（金）
6日（月）	7日（火）	8日（水）	9日（木）	10日（金）
13日（月）				

< 9月1日～13日の緊急連絡先 >

① 名前（ ） 連絡先（ ）

② 名前（ ） 連絡先（ ）

※ 登校する前に必ず検温、健康観察を行い、受付に健康観察票を提示してください。

※ 緊急受入れをされる場合には、朝8：10～8：20までの間に、保護者の方がお子様を連れて登校し、職員玄関前で受付をしてください。

※ 緊急受入れ後、キッズや学童へ参加されない場合には、保護者の方が14：25までに職員玄関にお迎えをお願いします。