

緊急受入れカード 3

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。

			7日(木) 弁当 8:20~13:15	8日(金) 弁当 8:20~13:15

<5月7日、5月8日の緊急連絡先>

① 名前 () 連絡先 ()

② 名前 () 連絡先 ()