

# 緊急受入れカード 2

年 組 児童生徒名

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。

	21日(火) 弁当 8:20~13:15	22日(水) 弁当 8:20~13:15	23日(木) 弁当 8:20~13:15	24日(金) 弁当 8:20~13:15
27日(月) 弁当 8:20~13:15	28日(火) 弁当 8:20~13:15	29日(水) 昭和の日	30日(木) 弁当 8:20~13:15	1日(金) 弁当 8:20~13:15

<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 ( )