

緊急受入れカード 4

年 組 児童名

保護者名

一斉臨時休業期間中、緊急受入れを希望します。

理由

【5月】

※希望する日に○、しない日に×をつけてください。

11日(月) 弁当 8:20~14:30 (1年~13:15)	12日(火) 弁当 8:20~14:30 (1年~13:15)	13日(水) 弁当 8:20~14:30 (1年~13:15)	14日(木) 弁当 8:20~14:30 (1年~13:15)	15日(金) 弁当 8:20~14:30 (1年~13:15)
18日(月) 弁当 8:20~14:30 (1年~13:15)	19日(火) 弁当 8:20~14:30 (1年~13:15)	20日(水) 弁当 8:20~14:30 (1年~13:15)	21日(木) 弁当 8:20~14:30 (1年~13:15)	22日(金) 弁当 8:20~14:30 (1年~13:15)
25日(月) 弁当 8:20~14:30 (1年~13:15)	26日(火) 弁当 8:20~14:30 (1年~13:15)	27日(水) 弁当 8:20~14:30 (1年~13:15)	28日(木) 弁当 8:20~14:30 (1年~13:15)	29日(金) 弁当 8:20~14:30 (1年~13:15)

※一斉臨時休業期間が短縮になる場合もございます。その際は別途ご連絡いたします。

<緊急連絡先>

① 名前 () 連絡先 ()

② 名前 () 連絡先 ()