

緊急受入れカード

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

--

日 (曜)	○か×	下校時刻 (基本時刻)	保護者 印	担当者 印	下校後の動き
16日 (月)		(14:30)			帰宅・キッズ・学童 その他 ()
17日 (火)		(14:30)			帰宅・キッズ・学童 その他 ()
18日 (水)		(13:20)			帰宅・キッズ・学童 その他 ()
19日 (木)	なし				
23日 (月)		(12:15)			帰宅・キッズ・学童 その他 ()
24日 (火)		(12:15)			帰宅・キッズ・学童 その他 ()

< 3月16日～25日の緊急連絡先 >

- ① 名前 () 連絡先 ()
- ② 名前 () 連絡先 ()