

緊急受入れカード(6/1~6/12)

年 組 (登校グループ A ・ B) 児童氏名 _____

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) 登校グループ	○	下校時刻 基本時刻	保護者 印	担当者 印	下校後の動き
1日 (月) A		: 12:00 / 14:30			帰宅・キッズ・学童・その他 ()
2日 (火) B		: 12:00 / 14:30			帰宅・キッズ・学童・その他 ()
3日 (水) A		: 12:00 / 14:30			帰宅・キッズ・学童・その他 ()
4日 (木) B		: 12:00 / 14:30			帰宅・キッズ・学童・その他 ()
5日 (金) A		: 12:00 / 14:30			帰宅・キッズ・学童・その他 ()
8日 (月) B		: 12:00 / 14:30			帰宅・キッズ・学童・その他 ()
9日 (火) A		: 12:00 / 14:30			帰宅・キッズ・学童・その他 ()
10日 (水) B		: 12:00 / 14:30			帰宅・キッズ・学童・その他 ()
11日 (木) A		: 12:00 / 14:30			帰宅・キッズ・学童・その他 ()
12日 (金) B		: 12:00 / 14:30			帰宅・キッズ・学童・その他 ()

<緊急連絡先>

名前 () 連絡先 ()

名前 () 連絡先 ()