

R3年9月
延長

横浜市立鴨志田第一小学校

緊急受入れカード

お子さんのグループに
○を付けてください。

A B

年 組 児童名

保護者名

一斉臨時休校期間中、緊急受入れを希望します。

理由

受入れを希望する日に○、しない日に×をつけてください。

A グループ用記入欄	9/13(月)	9/14(火)	9/15(水)	9/16(木)	9/17(金)
		A 登校日		A 登校日	
	9/20(月)	9/21(火)	9/22(水)	9/23(木)	9/24(金)
	敬老の日	A 登校日		秋分の日	A 登校日
	9/27(月)	9/28(火)	9/29(水)	9/30(木)	10/1(金)
		A 登校日		A 登校日	

B グループ用記入欄	9/13(月)	9/14(火)	9/15(水)	9/16(木)	9/17(金)
	B 登校日		B 登校日		B 登校日
	9/20(月)	9/21(火)	9/22(水)	9/23(木)	9/24(金)
	敬老の日		B 登校日	秋分の日	
	9/27(月)	9/28(火)	9/29(水)	9/30(木)	10/1(金)
	B 登校日		B 登校日		B 登校日

※内容に変更があった場合は、速やかにご連絡ください。