

# 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

--

日付	受入時間	参加の有無	備考
11日(月)	8:30~13:00		
12日(火)	8:30~13:00		
13日(水)	8:30~14:30		1年生は13:00まで
14日(木)	8:30~13:00		
15日(金)	8:30~14:30		1年生は13:00まで
18日(月)	8:30~13:00		
19日(火)	8:30~13:00		
20日(水)	8:30~14:30		1年生は13:00まで
21日(木)	8:30~13:00		
22日(金)	8:30~14:30		1年生は13:00まで
25日(月)	8:30~13:00		
26日(火)	8:30~13:00		
27日(水)	8:30~14:30		1年生は13:00まで
28日(木)	8:30~13:00		
29日(金)	8:30~14:30		1年生は13:00まで

希望する日に○、しない日に×をつけてください。

<5月11日~5月29日の緊急連絡先>

- ① 名前 ( ) 連絡先 ( )  
② 名前 ( ) 連絡先 ( )