

緊急受入れカード2

年 組 児童名

保護者氏名

印

分散登校期間、緊急受入れを希望します。

<受け入れ希望理由>

{

- *就労等で保護者が自宅に不在、その他家庭での対応が困難な場合について、1年生～3年生、6組（全学年）の児童が対象です。
- *あくまでも、緊急受入れということをご理解ください
- *変則的な時間の対応はできません。

あてはまる方に○をつけてください。

() 受け入れ終了後、放課後事業を利用します。

【利用時間】 8:20～14:30 *9/1は、お弁当を持参してください。

() 川上北小キッズクラブ

() 学童 学童名称<

>

希望する日に○、しない日に×をつけてください。

日にち	8/30(月)	8/31日(火)	9/1日(水)	9/2(木)	9/3(金)
参加の可否					
朝の体温			℃	℃	℃
日にち	9/6(月)	9/7(火)	9/8(水)	9/9(木)	9/10(金)
参加の可否					
朝の体温	℃	℃	℃	℃	℃
日にち	9/13(月)	通常登校の予定			
参加の可否					
朝の体温	℃				

緊急連絡先 (① _____) (② _____)

*必ず連絡がとれるようにしておいてください。