横浜市立川上北小学校

緊急受入れカード３

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。
その他の学年でご家庭の事情で受け入れを希望の場合は、学校にご相談ください。
＊あくまでも、**緊急受け入れ**ということをご理解ください。
＊早退、遅刻の場合は、保護者の送迎が必要となります。

あてはまる項目に〇をつけてください。

（　　）川上北小キッズクラブ
（　　）学童　　学童名称＜　　＞
（　　）その他　＜　　＞

希望する日に〇、しない日に×をつけてください。

日にち		9/14日(火)	9/15日(水)	9/16（木）	9/17（金）
参加の可否					
朝の体温		℃	℃	℃	℃
日にち	9/20（月）	9/21（火）	9/22（水）	9/23（木）	9/24（金）
参加の可否	敬老の日			秋分の日	
朝の体温		℃	℃		℃
日にち	9/27（月）	9/28（火）	9/29（水）	9/30（木）	10/1（金）
参加の可否					
朝の体温	℃	℃	℃	℃	℃

緊急連絡先（①　　）　　様

緊急連絡先（②　　）　　様

＊必ず連絡がとれるようにしておいてください。