

六つ川西小学校 FAX : 045-743-2394

*番号のお間違いが無いようご確認ください。

緊急受入れカード

年 組 児童生徒名

保護者氏名

発熱等の症状がある場合、また、ご家族に発熱等の症状がある場合は参加できません。

() 本人、並びに家族に発熱等の症状はありません。

() 臨時休業期間中、緊急受入れを希望します。

理由

--

希望する日に○、しない日に×をつけてください。

	27日(金)	30日(月)	31日(火)
終了後下校 12時まで			
放課後キッズ等利用 12時40分まで			

<受入れ期間中の緊急連絡先> 必ず連絡が取れるようにしてください。

① 名前() 連絡先()

② 名前() 連絡先()

※人数確認・準備のため、記入を終えたら8月26日(木)午後3時までに学校へ Fax、または学校へご持参ください。当日までに提出が難しい場合は、上記の時間までに学校に直接お電話いただいた上で、本用紙は当日お子様に持たせてください。

※参加当日は、健康観察票を持参するか、ロイロノートで体温確認を行ったのち、登校してください。

六つ川西小学校

電話 742-6301 (平日 8:15~16:45)

Fax 743-2394