

緊急受入れカード

年 組 児童生徒名

保護者氏名

一斉臨時休校期間中、緊急受入れを希望します。

理由

--

お子さんの分散登校のグループに○を付けてください

A ・ B

キッズ利用区分2に登録されている方は右のわくに○を記入してください

希望する日に○、しない日に×をつけてください。

1日(月)	2日(火)	3日(水)	4日(木)	5日(金)
8日(月)	9日(火)	10日(水)	11日(木)	12日(金)

<6月1日～6月12日の緊急連絡先>

- ① 名前() 連絡先(— —)
- ② 名前() 連絡先(— —)

※確実に連絡できる場所をご記入ください。緊急受入れカードは登校初日にお子さんに持たせてください。

※14:30まで緊急受入れは行います。早退の場合は、通常通り保護者の方のお迎えが必要になります。キッズ利用区分2に登録の方は12:10からはキッズで過ごします。