

# 緊急受入れカード（9/1～9/13）

年 組 番 児童生徒名

保護者氏名

分散登校グループ

グループ

9/1(水)～9/13(月)までの臨時休業期間中、緊急受入れを希望します。

理由

※ 在宅でお仕事をされている方等は、「緊急受入れ」の対象外です。対象であるか否かを改めて確認した上で、受入れを実施いたします。感染拡大防止の趣旨を踏まえ、ご理解ください。

## 緊急受入れ希望日

※希望する日に○、しない日に×をつけてください。

	9/1(水)		9/2(木)	9/3(金)	9/6(月)	9/7(火)
緊急受入れ (受入れ時間)	A グループ	B グループ	Bグループ	Aグループ	Bグループ	Aグループ

	9/8(水)	9/9(木)	9/10(金)	9/13(月)
緊急受入れ	Bグループ	Aグループ	Bグループ	Aグループ

※表内のグループが緊急受入れ対象です。  
※9/1(水)  
Aグループ  
教室での学習後  
～14:30  
Bグループ  
教室での学習前  
と学習後～14:30

## 9/1～9/13の緊急連絡先

- ① 名前（ ） 連絡先（ ）
- ② 名前（ ） 連絡先（ ）
- ③ 職場1（ ） 連絡先（ ）
- ④ 職場2（ ） 連絡先（ ）

※ 確実に連絡がとれるように、職場の電話番号も必ずご記入ください。体調不良が見られた場合は連絡いたします。速やかにお迎えに来てください。

## 登下校の安全対策（送り迎え）

登校時

下校時