

R3年9月

横浜市立鴨志田第一小学校

緊急受入れカード

年 組 児童名

保護者名

一斉臨時休校期間中、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。

	9/1(水) (受入れ対象)A・B
11:00~13:30 (午前グループ下校後~キッズ受入れ時刻まで)	

9/1(水)はBグループのお子さんも、Aグループと一緒に午前中に登校してください。(お弁当持参)

9/2と9/3は、下校時刻の13:30まで自分の教室で過ごし、13:30~14:30まで図書館で過ごします。

	9/2(木) (受入れ対象)A・B	9/3(金) A・B	9/6(月) B	9/7(火) A
通常登校~14:30				
	9/8(水) B	9/9(木) A	9/10(金) B	9/11(月) A
通常登校~14:30				

<緊急連絡先> ① 名前( ) 連絡先( )  
② 名前( ) 連絡先( )

※内容に変更があった場合は、速やかにご連絡ください。