

緊急受入れカード

年 組 児童生徒名

保護者氏名

緊急受入れを希望します。

理由

--

- どちらかに○をしてください。⇒ 分散登校のグループは、A ・ B グループ
- 緊急受入れを希望する日に○をつけてください。

1日 (水)		2日 (木)		3日 (金)		6日 (月)		7日 (火)	
A 午前 登校	B 午後 登校	A 登校	B 受け 入れ	B 登校	A 受け 入れ	A 登校	B 受け 入れ	B 登校	A 受け 入れ
8日 (水)		9日 (木)		10日 (金)		13日 (月)			
A 登校	B 受け 入れ	B 登校	A 受け 入れ	A 登校	B 受け 入れ	B 登校	A 受け 入れ		

※緊急受け入れの児童は、各学級で過ごします。

※登下校の時間は、登校するグループの児童と同じ時間です。

※緊急受け入れは、就業の事情、その他家庭での対応がどうしても困難な場合です。

※対象児童は1～3年生、5組の児童です。その他困難な場合はご相談ください。

◎緊急受入れカードの提出期限は8月30日(月)16時45分までです。

提出方法は、学校に持参していただくか、FAXまたは、三島門の郵便受けに投函してください。

期間が短くて申し訳ありませんが、給食食数発注の為、期日までにご提出ください。