

「臨時的な児童・生徒の居場所」利用申込書

| 学年・組 | 利用児童・生徒氏名 | 保護者氏名 |
|-------|-----------|-------|
| 年 組 | | |
| 緊急連絡先 | 氏 名 | 電話番号 |
| | ① | |
| | ② | |

| 月・日 | 登校予定時間 | 下校予定時間 | 弁当の有無 |
|--------------|--------|--------|-------|
| (例) ○月○日 (○) | 8:30 | 12:00 | 無 |
| 5月18日 (月) | | | |
| 5月19日 (火) | | | |
| 5月20日 (水) | | | |
| 5月21日 (木) | | | |
| 5月22日 (金) | | | |
| 5月25日 (月) | | | |
| 5月26日 (火) | | | |
| 5月27日 (水) | | | |
| 5月28日 (木) | | | |
| 5月29日 (金) | | | |

以下の内容をご確認いただき、保護者署名と押印をお願いします。

- ①毎朝の検温と健康観察を行った上、熱や風邪の症状など体調が悪い場合は、利用できません。
- ②児童・生徒の急な体調不良や発熱の場合は、緊急連絡先に連絡します。速やかにお迎えをお願いします。
- ③利用にあたっては、利用時間を必ず守ってください。
- ④申込書を提出後、利用のキャンセルや時間の変更があれば、その都度、学校へお知らせください。

保護者署名 _____ 印