

臨時的な居場所 利用日確認書

学校名	
学年・組	年 組
児童・生徒名	
利用時間	(:) から (:)

【利用予定日】 ※利用が必要な日に○をつけてください。

月	火	水	木	金
6 / 1	2	3	4	5
8	9	10	11	12

【ご利用にあたってのお願い】

- ・お仕事などの都合がついたときは、家庭での保育をお願いします。
- ・毎朝、検温していただき、発熱や風邪の症状がある時は、登室を控えて必ず小・中学校に連絡してください。
- ・臨時的な居場所で発熱などの症状が見られた場合は、連絡させていただきますので、速やかにお迎えをお願いします。
- ・免疫力を高めるため、十分な睡眠、バランスの取れた食事を心がけてください。