**申込書**

令和 ２年　　月　　日の子どもの緊急的な受入対応を申し込みます。

（児童本人）

当日朝の体温 　　　　　　　　　　　　　　　　　℃

咳等の風邪症状 　　　　　　　　　　　あり ・ なし

（同居家族）

発熱等の風邪症状 　　　　　　　　　　あり ・ なし

　　緑新小学校　　年　　組　 児童氏名

保護者氏名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　続柄

申込者氏名 （ 同上 ・ その他（　　　　　　　　　　　　　　　 ））

緊急連絡先 ① TEL 　　　　　　　　　（母・父・その他（ 　　　））

緊急連絡先 ② TEL 　　　　　　　　　（母・父・その他（　　　 ））

【利用予定】

□学校のみ利用（正午に帰宅）※４月２０日・２１日は１４時に帰宅

お迎えの有無　　　　　　　　あり ・ なし

お迎え者氏名　　　　　　　　　　　（母・父・その他（　　　 ））

□児童クラブも利用（在籍クラブ　　　　　　　　　　 児童クラブ）

**※児童クラブ未入会の場合，こども育成課で利用前日までの入会申込が必要です。**