

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 _____ °C

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

お迎いの有無 _____ 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。