

# 申 請 書

## 対象児童

- ・ 小学校低学年(1・2年生)の児童は、次の条件をすべて満たす場合
- ・ 特別支援学級(1～6年生)の児童は、以下の(1)(2)の条件を満たす場合

- (1) 体調に異常がない児童 (検温及び健康観察シート提出)
- (2) 学童や児童デイサービスに通っていない児童
- (3) 3年生以上に兄弟姉妹がいない児童
- (4) 臨時休校期間、保護者が仕事が休めなく自宅等で過ごすことができない児童
- (5) 保護者や親戚等で世話ができない児童

1.       年       組       (       学級)

2.    児童名 \_\_\_\_\_

3.    保護者名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

4.    緊急連絡先   (自宅電話番号) \_\_\_\_\_  
                           (携帯電話番号) \_\_\_\_\_  
                           (会社名) \_\_\_\_\_  
                           (電話番号) \_\_\_\_\_

5.    登校希望日   ※できる限り少ない日数での登校となりますようお願いいたします

月	日	曜	登校希望日(○をつける)	月	日	曜	登校希望日(○をつける)
3	2	月	/	3	9	月	
3	3	火	/	3	10	火	
3	4	水		3	11	水	
3	5	木		3	12	木	
3	6	金		3	13	金	
3	7	土	/	3	14	土	/
3	8	日	/	3	15	日	/