

# 申請書

対象児童

次の条件をすべて満たす児童

- ☐ (1) 体調に異常がない児童（「健康観察シート」提出）
- ☐ (2) 医療従事者等、保護者が仕事を休めず自宅等で過ごすことができない児童
- ☐ (3) 保護者や親戚等で世話ができない児童

1. 年 組 ( 学級)

2. 兇 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

| 月 | 日  | 曜 | 登校希望日（○をつける） |
|---|----|---|--------------|
| 8 | 30 | 月 |              |
| 8 | 31 | 火 |              |
| 9 | 1  | 水 |              |
| 9 | 4  | 木 |              |
| 9 | 3  | 金 |              |