

# 申請書

## 対象児童

小学1・2・3年生で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. 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. 学校受け入れ希望日

月	日	曜	学校受け入れ希望日 (○をつける)
1	26	水	
1	27	木	
1	28	金	
1	31	月	