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（「検温及び健康観察シート」提出）

□(2)医療従事者家庭や社会生活の維持に必要なサービスで仕事が休めない家庭、

ひとり親家庭などにおける児童

□(3)保護者や親戚等で世話ができない児童

＊上記の条件を満たしていないが、やむを得ず学校受け入れをお願いしたい児童については、本人や家族の健康状態を確認し、学校と相談をしてください。

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）
4	23	木		5	1	金	
4	24	金					
4	25	土					
4	26	日					
4	27	月					
4	28	火					
4	29	水	昭和の日（公休日）				
4	30	木					