

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（地域の感染レベル２・３）」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. 兒童名

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	17	月	
8	18	火	
8	19	水	
8	20	木	
8	21	金	