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)臨時休業期間、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

☐(3)保護者や親戚等で世話ができない児童

＊春休み期間に児童及び同居する家族において、県外、国外へ旅行した児童や県外から本市に転入した児童については、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	曜日	登校希望日（○をつける）
4	23	木	
4	24	金	
4	25	土	
4	26	日	
4	27	月	

月	日	曜日	登校希望日（○をつける）
4	28	火	
4	29	水	
4	30	木	
5	1	金	
5	2	土	