

申 請 書

対象児童 原則として、次の条件を全て満たす児童

☐ (1) 体調に異常が無く、家族にも体調不良者のいない児童

☐ (2) 医療従事者や教育関係者等の家庭、やむなく児童を預けなくてはならない家庭の児童（感染者が非常に増えているので、是非ご協力ください）

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

月	日	曜日	預かり希望日 (○をつける)
9	14	火	
9	15	水	
9	16	木	
9	17	金	

※ 登校するたびに提出してください。