

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. 登校希望日

月	日	曜	登校希望日 (○をつける)	月	日	曜	登校希望日 (○をつける)
1	12	水		1	19	水	
1	13	木		1	20	木	
1	14	金		1	21	金	
1	17	月		1	24	月	
1	18	火		1	25	火	