

臨時休校中の受入申込書

令和2年 4月 日

白帆台小学校 学校長 様

白帆台小学校 年 組

氏 名 _____

保護者氏名 _____ 印

連絡先 自宅 _____

携帯 _____

上記児童の学校での受入を希望します。

1 小学校1年生～4年生の児童について

受入時間 平日8時30分から14時

※ **必ず昼食を持参**させてください。

※ 体調不良等で**出席出来ない場合は、必ず学校まで連絡**してください。

2 小学校5年生～6年生の児童について

受入日時 4/13(月)、4/15日(水)、4/20(月)、4/22(水)、

4/27(月) 8時30分～10時30分

※ 体調不良等で**出席出来ない場合は、必ず学校まで連絡**してください。