

令和2年4月 日

春日部市立南桜井小学校長 様

児童名 年 組

保護者名

臨時休業日における児童一時預かり申請書

申請理由					
預ける日時	A(8:30~12:00)		B(13:00~16:00)		C(8:30~16:00)
	(月)	(火)	(水)	9(木)	10(金)
	A・B・C	A・B・C	A・B・C	A・B・C	A・B・C
	13(月)	14(火)	15(水)	16(木)	17(金)
	A・B・C	A・B・C	A・B・C	A・B・C	A・B・C
	20(月)	21(火)	22(水)	23(木)	24(金)
	A・B・C	A・B・C	A・B・C	A・B・C	A・B・C
	27(月)	28(火)	29(水)	30(木)	5/1(金)
A・B・C	A・B・C	A・B・C	A・B・C	A・B・C	
※9日は入学式準備・入学式のため、お預かりできません。					
連絡先	①				
	②				
お迎えに来る方	氏 名 児童との関係 ()				
昼食の有無	有 ・ 無				
放課後児童クラブの入室	有 ・ 無				

※毎朝、必ず検温し、健康観察記録を担当教員に手渡してください。

※お子様をお預かりするのは「8：30から16：00」の間です。時間厳守でお願いします。