

令和 2 年 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) ※学童児童は 15:00 まで		C (8:30～16:00) ※学童児童は 15:00 まで
			7 (木)		8 (金)
			A・B・C		A・B・C
	11 (月)	12 (火)	13 (水)	14 (木)	15 (金)
	A・B・C	A・B・C	A・B・C	A・B・C	A・B・C
	18 (月)	19 (火)	20 (水)	21 (木)	22 (金)
	A・B・C	A・B・C	A・B・C	A・B・C	A・B・C
	25 (月)	26 (火)	27 (水)	28 (木)	29 (金)
	A・B・C	A・B・C	A・B・C	A・B・C	A・B・C
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「8：30～16：00」の間です。

時間厳守をお願いします。