令和２年５月　　日

春日部市立豊春小学校長　　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 |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| 1（月） | 2（火） | 3（水） | 4（木） | 5（金） | 6（土） |
| Ａ・Ｂ・Ｃ | Ａ・Ｂ・Ｃ | Ａ・Ｂ・Ｃ | Ａ・Ｂ・Ｃ | Ａ・Ｂ・Ｃ | Ａ・Ｂ・Ｃ |
| 8（月） | 9（火） | 10（水） | 11（木） | 12（金） |  |
| Ａ・Ｂ・Ｃ | Ａ・Ｂ・Ｃ | Ａ・Ｂ・Ｃ | Ａ・Ｂ・Ｃ | Ａ・Ｂ・Ｃ |  |
| ※　６（土）は、原則として一時預かりは行いません。両親が医療従事者等であるなど、やむを得ない場合にのみ、ご相談ください。 |

 |
| 連絡先 |  |
|  |
| お迎えに来る方 | 氏　名　　　　　　　　　　　児童との関係（　　　　　） |

※学校の実情に合わせて、ご活用ください。