

令和2年5月 日

春日部市立豊野小学校長 様

年 組

児 童 名

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	※保護者が医療従事者や社会機能を維持するために必要な業務の従事者等であるとともに下の①～⑥の受け入れ条件を満たす場合に限りです。				
預ける予定の日時 ※変更があった場合には連絡してください	A (8:30～12:00)		B (13:00～16:00)	C (8:30～16:00)	
	※学童児童は 15:00 まで (丸をつける) → 学童				
				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	
預かり中にすぐ連絡のつく電話番号	①	電話番号	勤務先名・氏名・児童との関係等		
	②				
お迎えに来る方	氏 名 児童との関係 ()				

- 【受入条件】①家に対象児童だけになってしまい、兄弟もいない。
②保護者による受入時間内の送迎が可能。
③在校中は教員の指示に従い、自習に取り組める。
④昼食を用意できる。
⑤体調が悪くなった場合は、迎えが可能。
⑥発熱等がない。