

受け入れ願い届け

10日(金)15時締切

()年()組

児童氏名()

1.受け入れを希望する日にちに○をつけてください。(来週分は16日(木)に更新します)

13日(月) 14日(火) 15日(水) 16日(木) 17日(金)

2.受け入れ願いを提出する理由をお書きください。

3.緊急の場合に連絡が取れる電話番号(万が一に備え2ヶ所の記載をお願いします)

① () ② ()

4.お迎え予定時刻の記入及びお弁当を食べるか食べないかに○をつけてください。

13日()時()分頃の予定 お弁当を食べます・食べません

14日()時()分頃の予定 お弁当を食べます・食べません

15日()時()分頃の予定 お弁当を食べます・食べません

16日()時()分頃の予定 お弁当を食べます・食べません

17日()時()分頃の予定 お弁当を食べます・食べません

5.お迎えに来る方とお子さんとのご関係をご記入ください。尚、本校に通う友達の親御さんにお迎えをお願いされる場合は、両ご家庭からお願いする・引き取るという内容を必ずご記入ください。

例) 祖父お迎え 例) ○○さんのお母さんお迎え 例) △△さんも引き取ります

※受け入れの注意事項を読み同意します。 保護者氏名()印

※附属小学校 FAX 220-8785