

# 受け入れ願い届け

17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23日(木)に更新します)

20日(月) 21日(火) 22日(水) 23日(木) 24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。

20日( )時( )分頃の予定      お弁当を食べます・食べません

21日( )時( )分頃の予定      お弁当を食べます・食べません

22日( )時( )分頃の予定      お弁当を食べます・食べません

23日( )時( )分頃の予定      お弁当を食べます・食べません

24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

※健康チェックカードが新しくなりましたので、ダウンロードしてお使いください。