

小学校預かり教室 利用者登録申込書（松井ヶ丘小学校）

※留守家庭児童会に登録済みの児童も、預かり教室の利用を希望する場合は、登録の必要があります。

記入年月日	令和2年	4月	日
児童氏名	年	組	名前（ ）
	年	組	名前（ ）
	年	組	名前（ ）

<申し込み理由>

☐ 保護者が就労、病気、介護等により、日中、不在であるため
☐ その他（ ）

<利用予定日>

日	4/16	17	20	21	22	23
曜日	木	金	月	火	水	木
利用日に○						
日	24	27	28	30	5/1	
曜日	金	月	火	木	金	
利用日に○						

<緊急連絡先>

	電話番号	連絡者名	続柄	自宅・職場等
連絡先1				
連絡先2				

<確認事項>

- 新型コロナウイルスの感染拡大を回避するための臨時休業中であることを踏まえ、登校前に必ず児童の健康観察・体温測定を行ってください。下記のいずれかに該当する場合は、登校することができません。
 - ・児童に咳など風邪の症状や発熱（特に37℃以上）がある場合
 - ・児童に強いだるさ（倦怠感）や息苦しさが見られる場合
- 登下校は、定められた開設時間内に、保護者が責任をもって送迎してください。
- 預かり中は、監督する教職員の指示に従って生活します。

上記の確認事項を承諾のうえ、申し込みます。

保護者氏名

印