

臨時休業に伴う預かり申し込み書

・提出先学校園名 ()

・希望日
どれかに○ { () 毎日 (平日のみ)
() 曜日指定 (曜日)
() その他 ()

・希望下校時間帯 (:)

※午後 3 時 4 5 分を限度とします。

※送迎については、保護者の責任となりますので、よろしくお願いいたします。

・希望する園児・児童の名前 () (年 組 番)
() (年 組 番)
() (年 組 番)

・保護者のお名前 ()

・緊急連絡先 (時間帯ごとに可能な連絡先が変わる場合は、時間帯ごとにご記入ください)
翌日のことで、夜に連絡する場合も考えられますので、よろしくお願いいたします。

連絡先名 () 番号 () (: ~ :)

連絡先名 () 番号 () (: ~ :)

連絡先名 () 番号 () (: ~ :)

・確認

貝塚市教育委員会発行の令和 2 年 2 月 2 8 日付「新型コロナウイルス感染症の拡大防止に伴う臨時休業中の預かりについて」に記載された内容について、すべて順守することを了解の上、申し込みます。

保護者署名 () 印