

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 ()

・希望下校時刻 (:)

※預かり終了時刻は、午後3時45分です。

※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5月付「新型コロナウイルス感染症の拡大防止に伴う5月7日以降の預かりについて」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、就労証明書(就労が証明できるもの)を添付し、申し込みます。

保護者署名 () 印