

## 学校預かり申込書

|  |  |             |           |
|--|--|-------------|-----------|
| お子さんの氏名  | (ふりがな)                                       | 年齢<br><br>歳 |           |
|  | (漢 字)  |             |           |
| 学校・学年  | 小学校 第                  学年                  組 |             |           |
| 保護者氏名  | (ふりがな)                                       |             |           |
|  | (漢 字)  |             |           |
| 住所   | 〒                  ー                         |             |           |
| 緊急連絡先 1  | (続柄：                  )                      |             |           |
| 緊急連絡先 2  | (続柄：                  )                      |             |           |
| 緊急連絡先 3  | (続柄：                  )                      |             |           |
| 利用予定日<br>(当てはまる日の「利用希望日」の欄に○をつけ、利用時間の欄に利用時間を記入してください。) | 日 曜  | 利用希望日       | 利用時間      |
|  | 5 月 7 日 (木)                                  | 8:00～15:00  | :   ~   : |
|  | 5 月 8 日 (金)                                  | 8:00～15:00  | :   ~   : |
|  | 月 日 ( )                                      | 8:00～15:00  | :   ~   : |
|  | 月 日 ( )                                      | 8:00～15:00  | :   ~   : |
|  | 月 日 ( )                                      | 8:00～15:00  | :   ~   : |
|  | 月 日 ( )                                      | 8:00～15:00  | :   ~   : |
| お子さんの通学方法  | ※原則は、保護者の送迎をお願いします。                          |             |           |
| 特記事項<br>(預かる際に気をつけることを記入してください。)                       |  |             |           |
| 保護者等による保育環境を整えることが困難な理由                                |  |             |           |

※連休が明けた後の国の方針や感染状況などを踏まえ、再度、休業期間の延長を行うこともあります。

※本件のお問い合わせ先は利用する小学校（午前8時以降）となります。利用日が変更になる場合は必ずご連絡をお願いします。

※お子様の感染リスクの回避を最優先に考え、お預かりについては、どうしてもやむを得ない場合の利用をお願いいたします。

※お子様の毎朝の検温を実施し、学校で配布している確認票に体温を記入して持参させてください。  
37.5 度以上の発熱がある場合や発熱症状がなくても、咳やのどの痛み、強いだるさや筋肉痛等の風邪症状がみられる場合は、登校を控えてください。