

京都市立室町小学校

臨時休業期間 5月31日(日)まで延長に伴う

「特例預かり」申請書

年 組 児童氏名

次の事由により、特例預かりを依頼します。なお、預かり時間及び注意事項を遵守します。

依頼理由	
保護者氏名	印

☆預かりが必要な時間帯に「○」を記入してください。

☆預かり利用後について、該当するものに「○」を記入してください。学童保育所等を利用する場合は、利用開始時間も記入してください。

☆変更が生じた場合は、そのつど学校に御連絡ください。(TEL431-0358)

☆引き続き、緊急事態宣言の趣旨等を踏まえ、できる限りご家庭でお過ごしいただきますよう、ご協力ください。

実施日	8:30~12:00	12:00~15:30	預かり利用後(該当に○)
5月18日(月)			帰宅・学童等(時 分~)
5月19日(火)			帰宅・学童等(時 分~)
5月20日(水)			帰宅・学童等(時 分~)
5月21日(木)			帰宅・学童等(時 分~)
5月22日(金)			帰宅・学童等(時 分~)
5月25日(月)			帰宅・学童等(時 分~)
5月26日(火)			帰宅・学童等(時 分~)
5月27日(水)			帰宅・学童等(時 分~)
5月28日(木)			帰宅・学童等(時 分~)
5月29日(金)			帰宅・学童等(時 分~)

特例預かり期間中の緊急連絡先(※必ず連絡がつく電話番号を御記入ください。)

順位	電話番号※	氏名	続柄
1			
2			