

# 学校預かり申込書

( ) 小学校

下記の確認事項を承諾のうえ申し込みます。

申請者 氏名 ( )

令和2年度 学年・組	年 組	
氏 名		
住 所		
保 護 者	氏 名	(続柄)
	勤務先	勤務先の電話番号 ( ) 内線等があれば… ( ) 携帯電話 ( )
保 護 者	氏 名	(続柄)
	勤務先	勤務先の電話番号 ( ) 内線等があれば… ( ) 携帯電話 ( )
登下校の方法 ※いずれかに○をつけてください。	徒歩                      車による送迎 その他 ( )	
配慮が必要なことがあれば お書きください。 (健康面・薬服用など)		

**【確認事項】**

- 学校預かりの対象児童は、保護者が医療関係、介護施設、保育所、警察及び消防の従事者であり、小学校3年生までの児童、支援が必要な児童です。
- お預かりできるのは、原則として平日の8時30分～17時の間です。
- 基本的に、学校内で生活をします。学習できるもの、水筒、お弁当(お昼にかかる場合)を各自、持参するようにしてください。
- 朝から本人を含む家族全員の体温を測定して、記録したものを必ず提出してください。
- マスク着用が原則です。
- 連絡先等の変更があれば、速やかに連絡をしてください。
- 感染防止の措置はとりますが、感染のリスクが伴うことをご承知おきください。

