臨時預かり申込書

□の囲み文字箇所は保護者の方がご記入ください。

児童について

年　　組　氏名：

保護者について

氏名：

預かり時間中に連絡がつく電話番号

①　　－　　－　　（自宅・携帯・祖父母・勤務先）

②　　－　　－　　（自宅・携帯・祖父母・勤務先）

預かり理由　※いずれかに○

（　　）①家に対象児童だけになり、面倒を見る兄弟や家族もいないため
（　　）②特別支援学級在籍で条件①の理由のため
（　　）③学童保育が休日（閉鎖）のため
（　　）④やむを得ない理由で児童だけで留守番が困難なため
（　　）その他：

申し込み時点で分かっている利用日　**（利用の有無を保護者が記入してください）**

月　日	曜	利用の有無	※児童の健康記録	
			登校前の検温	特記事項
月　日		有・無	体温　.　℃	
月　日		有・無	体温　.　℃	
月　日		有・無	体温　.　℃	
月　日		有・無	体温　.　℃	
月　日		有・無	体温　.　℃	
月　日		有・無	体温　.　℃	
月　日		有・無	体温　.　℃	
月　日		有・無	体温　.　℃	
月　日		有・無	体温　.　℃	
月　日		有・無	体温　.　℃	
月　日		有・無	体温　.　℃	
月　日		有・無	体温　.　℃	
月　日		有・無	体温　.　℃	
月　日		有・無	体温　.　℃	
月　日		有・無	体温　.　℃	
月　日		有・無	体温　.　℃	
月　日		有・無	体温　.　℃	
月　日		有・無	体温　.　℃	