

FAX送信票

令和2年 月 日

宛先

FAX 番号 (024) 932-5300

郡山市立開成小学校 行

送信者

保護者 ()

児童名 () 年 組 (男・女)

*手続きの都合上、お手数をおかけしますが、児童1名につき1枚送付ください。

連絡先 (— —)

*確認ための連絡をさせていただく場合もあります。

臨時休業中の児童の預かり申込書 (5/7~5/15)

1 いすず子供会入会の有無 (○をつけてください) 有 ・ 無

2 預かり申込内容

	5/7(木)	5/8(金)	5/11(月)	5/12(火)	5/13(水)	5/14(木)	5/15(金)
預かり日 (○をつける)							
送りの時間	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分	時 分
迎いの時間 *いすず子供会へ 行く場合は () に○をつける。	時 分 ()いすず	時 分 ()いすず	時 分 ()いすず	時 分 ()いすず	時 分 ()いすず	時 分 ()いすず	時 分 ()いすず
弁当持参 (○をつける)							

3 その他に伝えたいこと

- * 必ず送迎をお願いいたします。
- * 欠席する際は連絡をお願いいたします。
(開成小学校；932-5299)

送信内容