

【別紙行健第二小学校預かり希望申込書】

令和2年 月 日提出

※お手数ですが、お子様お一人につき、1枚ご記入をお願いいたします。		年 組 児童氏名		
緊急連絡先 1		保護者氏名 () 勤務先 () 電話番号 ()		
緊急連絡先 2		保護者氏名 () 勤務先 () 電話番号 ()		
希望	日時 ※預かり時間は8:30～12:30の範囲内です。	下校後の場所		
		帰 宅	児童クラブ	
	4 / 2 1 (火)	: ~ :		
	4 / 2 2 (水)	: ~ :		
	4 / 2 3 (木)	: ~ :		
	4 / 2 4 (金)	: ~ :		
	4 / 2 7 (月)	: ~ :		
	4 / 2 8 (火)	: ~ :		
	4 / 3 0 (木)	: ~ :		
	5 / 1 (金)	: ~ :		

※緊急連絡先には、必ず、保護者氏名並びに、勤務先と勤務先の電話番号をお書きください。
 ※希望、下校後の場所には○を、日時には時刻を記入してください。
 ※下校後の場所が自宅以外の場合は、「帰宅」欄に場所を記入してください。なお、帰宅の場合は保護者のお迎えをお願いします。