幸手市立幸手小学校長　様

預け入れ申込書

臨時休業に際し、学校での預け入れを希望します。

令和２年３月　　日

　　年　　組

児童名（　　）

今朝の体温（　　度　）

健康状況（　　）

下校予定時間（　　）

その他学校に知らせておきたいこと

保護者氏名（　　）印

連絡先　　（　　）

住所　〒

※大変お手数ですが、朝、健康を確認の上、毎日登校時に御提出ください。
※連絡先・住所は、変更がなければ初回提出の際のみ御記入ください。