

児童の受入れ利用申請書

年 月 日

日野市立_____小学校長あて

下記の注意事項を確認の上、学校の利用を申請します。

申請者（保護者）氏名

緊急時の連絡先①

緊急時の連絡先②

学年・組	年 組			
ふりがな				
児童氏名				
学童クラブ の在籍	あり ・ なし		どちらかに○を記入	
申請理由	※具体的にご記入ください。 (例) 午前中は保護者全員が就業しており、家庭で過ごすことが困難なため。			
利用月日	利用月日	利用日に○を記入	利用月日	利用日に○を記入
	5月7日(木)		5月8日(金)	

※5月1日(金)までに各学校へ申請をお願いします。

【注意事項】

- 対象者は、学童クラブに在籍していない小学校1年生から6年生の児童のうち、保護者の仕事や疾病等、やむを得ない事情により家庭で過ごすことが困難な児童です。
- 利用できる期間は、5月7日(木)から5月8日(金)までです。
- 利用できる時間は、学校の始業時刻(8:15または8:20、学校により異なります。)から、12:00までです。
- 5月7日及び8日共に昼食の提供はありません。
- 毎日、健康観察カードを記入し、必ず提出してください。
当日の児童の健康状態によっては受け入れができない場合があります。また、受け入れ中に体調不良等が確認された場合は、上記の緊急連絡先に学校から連絡します。その際は保護者にお迎えをお願いします。
- 5月11日(月)以降は、国の緊急事態宣言の動向や東京都の要請内容を踏まえ、改めてお知らせいたします。