

自主登校教室入級申請書

令和2年4月 日

()小学校長 様

保護者氏名 印

私は自主登校教室についての、別紙の記載事項についてすべて理解し、了承しました。
下記の児童の入級を希望します。（一人一枚での提出をお願いします）

※登校初日に用紙を提出してください。

児童氏名

年組番名前 ()

在校兄弟姉妹 年組番名前 ()

在校兄弟姉妹 年組番名前 ()

携帯・職場等

緊急連絡先 TEL - - ()

TEL - - ()

TEL - - ()

お迎えの方 () お子様との関係 ()

() お子様との関係 ()

() お子様との関係 ()

登校予定 ※登校初日に全て記入してご提出ください。

日にち	曜日	参加時間（希望の時間に○をつけてください）			
4月8日	水	8:30～15:00	・	その他（ : ～ : ）	・ 利用なし
4月9日	木	8:30～15:00	・	その他（ : ～ : ）	・ 利用なし
4月10日	金	8:30～15:00	・	その他（ : ～ : ）	・ 利用なし
4月13日	月	8:30～15:00	・	その他（ : ～ : ）	・ 利用なし
4月14日	火	8:30～15:00	・	その他（ : ～ : ）	・ 利用なし
4月15日	水	8:30～15:00	・	その他（ : ～ : ）	・ 利用なし
4月16日	木	8:30～15:00	・	その他（ : ～ : ）	・ 利用なし
4月17日	金	8:30～15:00	・	その他（ : ～ : ）	・ 利用なし

登校時間は8:30～8:45 お迎えの時間は14:45～15:00です。（1日の場合）