

令和 年 月 日

学 校 長 様

預け入れ申込書

新型コロナウイルスに伴う学校の臨時休業に際し、学校での預け入れを希望します。

住 所 〒 _____

保 護 者 名 _____

日中連絡が取れる連絡先 () _____

児 童 生 徒 名 年 組 _____

児 童 生 徒 名 年 組 _____

毎朝、検温等の健康観察を行った上で、預けることに同意します。

保護者名 _____ 印