

一斉臨時休業期間中の児童への自習室利用申込書

伊佐市立 () 小学校長 殿

私は、下記の理由により、貴校の自習室の利用を申し込みます。
 利用に当たっては、学校の自習室利用の諸注意事項を遵守し、責任をもって対応します。

令和2年3月 日

住 所 _____

保護者氏名 _____ 印

記

児童名 (学年・組)		
緊急 連絡先	①	
	②	
	職場	
保 護 者 の 在 職 状 況		
氏 名		
勤務先 事業所名		
勤務先 住所		
勤務形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他 ()
勤務時間	<input type="checkbox"/> 午前・ <input type="checkbox"/> 午後 時 分～	<input type="checkbox"/> 午前・ <input type="checkbox"/> 午後 時 分～
	<input type="checkbox"/> 午前・ <input type="checkbox"/> 午後 時 分	<input type="checkbox"/> 午前・ <input type="checkbox"/> 午後 時 分
	1週間のうち平日勤務 日間	1週間のうち平日勤務 日間
希望する理由	<input type="checkbox"/> 1 保護者が、すべて就労しており、休暇が取れない。 <input type="checkbox"/> 2 家族や近隣に見守る者がいない。 <input type="checkbox"/> 3 その他（特別な事情がある場合は、具体的に記入してください）。	
該当する項目番号に☑を入れる。	()	

裏面へ続く⇒

自習利用を希望する日

月	火	水	木	金
			5	6
9	10	11	12	13
16	17	18	19	

※ 利用希望日を○で囲んでください。

- 1 登下校は、保護者の責任とする。
- 2 各自で、必ず弁当・水筒を持参する。（給食はありません）
- 3 自習に必要な勉強道具等を各自準備する。
- 4 必要以外の物は持ち込まない。（ゲーム機や漫画など）
- 5 必ずマスクを着用する。
- 6 毎朝、必ず自宅で検温を行い、体温が37度以上ある場合や風邪の症状がある場合は、登校を控える。
- 7 欠席をする場合は、必ず学校へ連絡をする。また、学校からの緊急連絡に必ず対応できるようにしておく。