

新型コロナウイルス感染症に係る臨時休業中（6月1日～12日）の受入れ希望届

泉佐野市立中央小学校

- 児童・生徒の学年・組・名前（複数の場合は、一名につき一枚作成してください。）

年 組 名前（ ）

子どもだけで家庭で過ごすことについてやむを得ない事情があるので、以下の理由により、5月29日までの、学校施設での受入れを希望します。

理由（ ）

- 受入れ希望日：**裏面の受入れ希望日一覧表**に記載してください。

※なお、受入れ希望日一覧表提出後、「受入れ」に行かない日が出てきた場合は、必ず学校へ電話連絡をお願いします。

学校長様

新型コロナウイルス感染症に伴う臨時休業中（5月29日まで）特別の事情により、学校施設での受入れを希望します。なお、送迎、受入れ時に際しては、感染症対策のため以下の《約束事項》を理解し、実行します。

《約束事項》

- 必ずマスクを着用させます。
- 昼食は保護者が準備します。
- 送迎は保護者同伴で行います。
- 予定が変更になる場合は学校へ必ず連絡をします。
- 発熱等の体調不良が見られるなどの場合は、行かせません。
- その他、学校の指示等に従います。

令和2年 月 日

保護者名（ 印 ）