「自主登校教室」申込書

あま市立甚目寺東小学校長　様

（　　）年（　　）組　氏名（　　）
保護者氏名（　　）

【申込理由】

【利用予定日と利用時間帯】

日にち(曜日)	登校日に○	利用時間
８日（水）		時　分　～　時　分
９日（木）		時　分　～　時　分
１０日（金）		時　分　～　時　分
１３日（月）		時　分　～　時　分
１４日（火）		時　分　～　時　分
１５日（水）		時　分　～　時　分
１６日（木）		時　分　～　時　分
１７日（金）		時　分　～　時　分

このことについて、下記の確認事項を承諾の上、申し込みます。

記

○　確認事項

１　新型コロナウイルスの感染拡大を回避するための臨時休業中であることを踏まえ、登校させる際は、家庭で必ず事前に健康観察及び体温計測を行います。体調不良の場合は登校させません。

２　登下校の際は、定められた開設時間内に、保護者が責任をもって職員室出入り口まで送迎します。

３　登校中は、監督する教職員の指示に従って生活します。