

臨時休業中の学校利用希望 学部 () クラス () 児童生徒名 ()

利用対象	日付	希望日に ○を	交通手段				給食 (希望日に ○を)
			往路		復路		
			S B利用	自家用車	S B利用	自家用車・放課後デイ	
卒業 校生 及 び 在	3月3日 (火)		(コース)	同行者名 () 時 分頃着	(コース)	同行者名 () 時 分頃迎え	
	3月4日 (水)		(コース)		(コース)		
	3月5日 (木)		(コース)		(コース)		
	3月6日 (金)		(コース)		(コース)		
	3月9日 (月)		(コース)		(コース)		
在 校 生 の み	3月10日 (火)		(コース)		(コース)		
	3月11日 (水)		(コース)		(コース)		
	3月12日 (木)		(コース)		(コース)		
	3月13日 (金)		(コース)		(コース)		
	3月16日 (月)		(コース)		(コース)		
	3月17日 (火)		(コース)		(コース)		
	3月18日 (水)		(コース)		(コース)		
	3月19日 (木)		(コース)		(コース)		
	3月23日 (月)		(コース)		(コース)		
	3月24日 (火)		(コース)		(コース)		

*希望日前日までにFAX等で、提出お願いします。

*利用日は、連絡帳を持たせてください。

連絡帳に、健康状態、体温、復路に放課後デイサービス等を利用される場合迎えの事業者・時間を記入ください。

(放課後デイサービス等には保護者の方で連絡を取ってください)

<FAX 059-252-1225>