

臨時休業中の学校利用希望 学部（ ） 児童生徒名（ ）

日程	希望日に ○を	交通手段				給食の希望
		往路		復路		
		スクールバスご利用の場合は コース名をお書き下さい。	自家用車	放課後デイ利用の場合は利用先を記入	自家用車・放課後デイ	
4月8日（水）		S B 利用 (コース)	同行者名 () 時 分頃着	S B 利用 (コース)	同行者名 () 時 分頃迎え	
4月9日（木）		(コース)		(コース)		
4月10日（金）		(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。

*3日間とも利用は、平常日課時間（9：00～15：00）です。

*利用日は、連絡帳を持たせてください。

<感染症対応について>

家庭で、健康状態の確認及び体温を必ず測定し、連絡帳に記入及びバス介助員に報告してください。学校到着時、スクールバス乗車時にも検温します。熱が37.5℃以上の時は、利用を控えていただきますのでご了解ください。

<FAX 059-252-1225>