

(別紙1)

臨時預かり依頼書 (小学校用)

令和2(2020)年 月 日

依頼者

保護者名 _____ 印

緊急連絡 _____

愛荘町立 [] 小学校長 様

次の理由により、臨時預かりを依頼します。なお依頼に関しては注意事項を厳守します。

○預かり者

学 級	児童氏名
年 組	

○依頼理由

全ての項目に該当する者が預かり対象となります。

<ul style="list-style-type: none">・保護者の勤務等の事情により、休暇が取得できないなど、やむを得ず安全が確保できない。また、その他の者(祖父母等)の支援が受けられない場合・対象児童の他、同居する者において咳や鼻水、喉の痛みなどの風邪の症状や発熱などがない場合 *健康観察表により確認

○希望日時

希望時間帯に○印を記入してください。

希 望 日	希望時間	昼食	希望時間	備 考
	8:15~12:00		12:30~14:00	
7日(木)				
8日(金)				
11日(月)				
12日(火)				
13日(水)				
14日(木)				
15日(金)				
18日(月)				
19日(火)				
20日(水)				
21日(木)				
22日(金)				
25日(月)				
26日(火)				
27日(水)				
28日(木)				
29日(金)				

○緊急連絡先 依頼者以外の緊急連絡先

氏 名	続柄	緊急連絡番号	勤務先等

(別紙2)

健康観察票 (小学校用)

依頼者

保護者名 _____

愛荘町立 [] 小学校長 様

感染防止のため、次のとおり健康観察を実施しましたので、報告します。

○預かり者

学 級	児童氏名
年 組	

○健康観察結果

預かり日	検温	体調	保護者印	園確認	備 考
7日(木)	℃				
8日(金)	℃				
11日(月)	℃				
12日(火)	℃				
13日(水)	℃				
14日(木)	℃				
15日(金)	℃				
18日(月)	℃				
19日(火)	℃				
20日(水)	℃				
21日(木)	℃				
22日(金)	℃				
25日(月)	℃				
26日(火)	℃				
27日(水)	℃				
28日(木)	℃				
29日(金)	℃				

○注意事項

- ・体温を記入後、かならず押印をお願いします。
- ・体調欄には、対象児童の他、同居する者において咳や鼻水、喉の痛みなどの風邪の症状や発熱などが無いことを、かならず確認し○印をお願いします。
- ・この健康観察票は、すぐに先生に渡してください。