

(別紙1)

臨時預かり依頼書 (小学校用)

令和2 (2020) 年 3 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">・放課後児童クラブを利用していない児童・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無い場合 *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 ~ 15 : 30	
9 日 (月)				
10 日 (火)				
11 日 (水)				
12 日 (木)				
13 日 (金)				
16 日 (月)				
17 日 (火)				
18 日 (水)				卒業式 前日
19 日 (木)				卒業式 当日
23 日 (月)				
24 日 (火)				

○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	

○依頼日時

預かり日	検温	体調	保護者印	学校確認	備 考
9日(月)	℃				
10日(火)	℃				
11日(水)	℃				
12日(木)	℃				
13日(金)	℃				
16日(月)	℃				
17日(火)	℃				
18日(水)	℃				卒業式 前日
19日(木)	℃				卒業式 当日
23日(月)	℃				
24日(火)	℃				

○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ないことを、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。