（別紙１）

臨時休業期間延長に伴う「児童の居場所」参加申込書

臨時休業期間の延長に伴う「児童の居場所」に参加を申し込みます。
参加する際は，「学校のきまり」や「学校教職員の指示」に従って対応することを確約いたします。

令和２年４月　　日　　提出締切４月 22 日（水）

高知市立　　学校長　様

____年____組　　児　童　名_____

保 護 者 名_____㊞

１　参加を希望する日（下欄に〇をご記入ください。）

	4/27（月）	4/28（火）	4/30（木）	5/1（金）
居　場　所				

※　**共働き家庭など留守家庭の児童，特に低学年児童など留守番をすることが極めて難しい場合等，やむを得ない特別な事情がある児童に限る。**
※　参加希望日に来られなくなった場合は，必ず学校に連絡してください。
※　ご家庭にて，参加希望日の控えをとっておいてください。
※　放課後児童クラブ入会児童についても，午後２時までは「児童の居場所」での受け入れとなるため，この参加申込書を提出してください。

２　給食

※　全員給食を食べていただきます。
※　喫食の有無に関わらず，４日分の給食費￥1,000 をいただきます。キャンセル・返金はできません。

３　緊急連絡先

※　午前８時 30 分から午後２時に連絡がとれる電話番号をご記入ください。

連絡順	氏名	児童との関係	電話番号
1			
2			