

臨時休業期間延長に伴う「児童の居場所」「希望者への給食」  
参加申込書

臨時休業期間の延長に伴う「児童の居場所」「希望者への給食」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 \_\_\_\_\_ ⑩

1 参加を希望する日（下欄に○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

給 食 どちらかに○を記入 ください。	( ) 上記4日間を通して申し込みます。
	( ) 上記居場所の期間、給食は不要です。

※ 希望する場合、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。申込書と¥1,000を合わせて、申し込んでください。

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			