

オンライン授業中の学校での児童「預かり」希望票

西東京市立東小学校

参加希望日	令和4年 月 日
学年・学級	年 組
児童生徒氏名	
参加希望時間	時 分から 時 分まで
保護者氏名	

参加にあたり、以下の項目に☑をお願いします。

登下校の安全管理は、保護者の責任において行います。

☐ 了承しました

本日の参加にあたり、本人の発熱、咳、だるさなどの体調不良がないことを確認しました。

☐ 確認しました

同居する家族等に、感染者、濃厚接触者、発熱、咳、だるさなどの体調不良者はいません。

☐ 確認しました

緊急の場合、学校で管理している緊急連絡先から架電されることに了承します。

☐ 了承します