

学校での預かり希望書

喜多方市立第二小学校長 様

第二小学校で預かりを希望します。

学年	組	氏名

希望日の午前・午後に○をつけ、預かり時間を（ ）内に記入、下校方法に○をつけてください。

月	火	水	木	金
/	/	4日 午前・午後 (: ~ :) 下校：徒歩・お迎え	5日 午前・午後 (: ~ :) 下校：徒歩・お迎え	6日 午前・午後 (: ~ :) 下校：徒歩・お迎え
9日 午前・午後 (: ~ :) 下校：徒歩・お迎え	10日 午前・午後 (: ~ :) 下校：徒歩・お迎え	11日 午前・午後 (: ~ :) 下校：徒歩・お迎え	12日 午前・午後 (: ~ :) 下校：徒歩・お迎え	13日 午前・午後 (: ~ :) 下校：徒歩・お迎え
16日 午前・午後 (: ~ :) 下校：徒歩・お迎え	17日 午前・午後 (: ~ :) 下校：徒歩・お迎え	18日 午前・午後 (: ~ :) 下校：徒歩・お迎え	19日 午前・午後 (: ~ :) 下校：徒歩・お迎え	春分の日
23日 午後のみ (: ~ :) 下校：徒歩・お迎え				

※ 午後の部の16：45～18：00の預かりを希望する場合は、保護者のお迎えとなります。

※ 徒歩の下校の場合は16：45に下校となります。

緊急連絡先電話番号 (— —)

児童との関係 ()

※確実に連絡が取れる電話番号

希望される場合は、3月4日（水）までに本用紙を学校に提出してください。