緊急事態宣言発出に伴う「自主登校教室」利用計画書

令和２年　　月　　日

一宮市立　　小学校

児童氏名：

保護者氏名（署名）：

新型コロナウイルス感染症対策に係る自主登校教室の利用について、次のとおり届け出ます。
（太枠内を記入のうえ、次回に参加される日の受付で提出してください。）

○利用する児童（学年 組 氏名を記入してください）

○利用希望日

日	曜日	○印で囲む		参加する必要がある理由	確認欄
4月13日	月	参加する	参加しない		
4月14日	火	参加する	参加しない		
4月15日	水	参加する	参加しない		
4月16日	木	参加する	参加しない		
4月17日	金	参加する	参加しない		
4月18日	土				
4月19日	日				
4月20日	月	参加する	参加しない		
4月21日	火	参加する	参加しない		
4月22日	水	参加する	参加しない		
4月23日	木	参加する	参加しない		
4月24日	金	参加する	参加しない		
4月25日	土				
4月26日	日				
4月27日	月	参加する	参加しない		
4月28日	火	参加する	参加しない		
4月29日	水				
4月30日	木	参加する	参加しない		
5月1日	金	参加する	参加しない		
5月2日	土				
5月3日	日				
5月4日	月				
5月5日	火				
5月6日	水				