**【臨時連絡票】4月13日（月）～5月1日（金）**

|  |  |
| --- | --- |
| **氏名** | **年　　　組　　氏名** |
| **日時** | **月　　　　　　日　　　　　曜日** |
| **朝の検温** | **度** | **排便** | **あり　　　なし** |
| **朝食** | **食欲　　　あり　　　　　なし** |
| **睡眠** | **～** |
| **下校方法** | **スクールバス　　　　　コース（バス停　　　　　）****放課後施設　　　（　　　　　　　　）****学校へ迎え　　　　保護者・ヘルパー・（　　　　　）** |
| **家庭より** |  |
| **確認者** |  |

**上記を必ず記入の上、クリアファイル等に入れてお持ちください。**

**★【臨時休業期間に関する対応希望票】と相違がある場合、こちらの下校方法になります。**

**★体調不良の際には、速やかにお迎えをお願いします。**

**★臨時休業中なので、健康状況等のご連絡のみとさせていただきます。**