自主出校（居場所による）申請書

対象となる児童生徒

小学生１年生～３年生、小中学校特別支援学級在籍の児童生徒。

・上記に該当し、下記の①～④の要件をみたすもの。

	①保護者や近親者等で対応できず自宅等で安全に過ごすための居場所確保できない者。
	②児童生徒の安全確保のため、登下校時の保護者等による送り迎えができる者。
	③体調が良好な者(学校受入に際しては、健康観察シートを毎日提出ください)
	④家族に体調不良者がいない者。 ※家族に発熱等の体調不良がある場合は登校させないでください。

1　学年・学級　　年　　組　　番

2　児童生徒名

3　保護者名

4　緊急連絡先　※確実に連絡が付く連絡先を記入ください。

※連絡先の優先順位を（　）に記入してください。

（　）携帯電話

（　）自宅電話

（　）勤務先電話

5　登校希望日　**※「希望日」欄に〇を付け、「登校予定時間」を記入してください**

希望日	日	曜	登校予定時間
	11	火	時　分　～　時　分
	12	水	時　分　～　時　分
	13	木	時　分　～　時　分
	14	金	時　分　～　時　分
	17	月	時　分　～　時　分
			時　分　～　時　分
			時　分　～　時　分
			時　分　～　時　分
			時　分　～　時　分
			時　分　～　時　分