

参加初日までに提出してください。

自主学习申込みカード

___年 児童氏名_____

保護者氏名_____ 印

休校期間中、自主学习教室の参加を希望します。

※ 参加する日に○、しない日に×をつけてください。(午前、午後それぞれに)

	4日(月)	5日(火)	6日(水)	7日(木)	8日(金)
午前	みどりの日	こどもの日	振替休日		
午後					
	11日(月)	12日(火)	13日(水)	14日(木)	15日(金)
午前					
午後					
	18日(月)	19日(火)	20日(水)	21日(木)	22日(金)
午前				学校再開予定	
午後					

※ 参加予定日に、不参加の場合は必ずご連絡ください。

緊急連絡先

順位	氏名	電話番号
①		
②		