

\_\_\_\_\_ 学校長 殿

## 自主登校申請書

### 〈 対象児童生徒の要件 〉

小学 1 年生～3年生、特別支援学級在籍(小学校・中学校) で次の要件をみたす者。

- ☐ (1) 小学校 4 年生以上にきょうだいがいない児童。(小学 1 年～3 年)
- ☐ (2) 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  
が確保できない者。
- ☐ (3) 児童の安全確保のため、登下校の保護者送り迎えができる方。
- ☐ (4) 体調が良好な者および家族に体調不良者がいない者。

自主出校参加希望日程 ( 8/11、 8/12、 8/13、 8/14 )

※希望日に○をつけてください。

自主出校参加希望時間 ( 時 分 ～ 時 分 )

上記要件に合致しますので、自主出校を申し込みます。

1. \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 組 \_\_\_\_\_ 番

2. \_\_\_\_\_ 児童・生徒 氏名

3. \_\_\_\_\_ 保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

4. \_\_\_\_\_ 連絡先 (携帯電話) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (自宅電話) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (職場名) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (職場電話番号) \_\_\_\_\_