

山崎校舎ファクシミリ 042-792-4264

東京都立町田の丘学園校長宛

分散登校期間の学校利用について（申請）山崎校舎用 6月29日から

このことについて以下の通り申請します。

B部門 学部 年 組 児童・生徒名 _____
保護者名 _____ 印

利用希望日

- * 分散登校日以外で学校利用を希望する日付を記入ください。
- * 給食を希望する日の欄に丸印を記入ください。
- * 下校方法は「保護者引き取り」、「放課後ディ（〇〇クラブ）」、「スクールバス1便」など正確にご記入ください。

	曜日	給食希望 の有無	在校時間	下校方法
記入例 6月29日	月	○	8:45~15:35	放課後ディ（〇〇クラブ）
月 日				
月 日				
月 日				
月 日				
月 日				
月 日				
月 日				
月 日				
月 日				

伝言事項等がありましたらご記入ください。