

本校舎ファクシミリ 042-737-0580

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）本校舎用 6月15日から**

このことについて以下の通り申請します。

A・B部門 学部 組 児童・生徒名 \_\_\_\_\_  
保護者名 \_\_\_\_\_ 印

利用希望日

- \* 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15日	月	○	8:50~15:45	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				

伝言事項等がありましたらご記入ください。