

自主学習申込みカード

_____年 児童氏名_____

保護者氏名_____ 印

休校期間中、自主学習教室の参加を希望します。

※ 希望する日に○、しない日に×をつけてください。

希望する時間帯を、記入してください。

	月	火	水	木	金
日	13	14	15	16	17
○・×					
希望する 時間帯					
日	20	21	22	23	24
○・×					
希望する 時間帯					

緊急連絡先

順位	氏名	電話番号
①		
②		