

トワイライト利用状況確認書

トワイライト名

小学校トワイライトスクール・ルーム

令和2年 月 日

児童氏名:

保護者氏名(署名):

○学校休業中の利用予定(以下のいずれかに をご記入ください。)

5月31日まで、全日の利用を控えます。(⇒記入は以上で終了です。)

利用が必要な日があります。(⇒以下のご記入をお願いします。)

《利用が必要な方のみ記入》

・**利用を予定している日**に、利用予定時間((例)14:00~16:30)を記入してください。

| | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
|------|-----------------|--------------------------------------|-----|-----|------|-----|
| | (記入例) | すでにご提出いただいた日の分については、 再度のご記入は不要です。 | | | | |
| 利用予定 | 14:00 ~16:30 | | | | | |
| | 4月27日 | 28日 | 29日 | 30日 | 5月1日 | 2日 |
| 利用予定 | | | / | | | |
| | 4日 | 5日 | 6日 | 7日 | 8日 | 9日 |
| 利用予定 | / | / | / | | | |
| | 11日 | 12日 | 13日 | 14日 | 15日 | 16日 |
| 利用予定 | | | | | | |
| | 18日 | 19日 | 20日 | 21日 | 22日 | 23日 |
| 利用予定 | | | | | | |
| | 25日 | 26日 | 27日 | 28日 | 29日 | 30日 |
| 利用予定 | | | | | | |

※ご記入いただいた利用予定日時は、お子さまのトワイライトの参加票に転記しておいたり、この用紙をコピーするなどしてお控えください。また、変更がある場合は、トワイライトにご連絡ください。