令和　　　年　　　月　　　日

さいたま市立島小学校長 様

オンライン授業希望確認票

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

　　年　　　組　児童名（　　　　　　　　　　　　　　）は、下記のとおりにオンライン授業を希望したく、「オンライン授業参加確認票」を提出いたします。

1　オンライン授業期間

令和　　年　　　月　　　日 ～ 令和　　年　　　月　　　日

【 オンライン授業希望の理由 ：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】

（記入例）

【 オンライン授業希望の理由 ：インフルエンザによる出席停止期間だが、体調が回復したため 】

2　タブレット端末の持ち帰り（該当する方を丸で囲んでください。）

希望する　　　・　　　希望しない

《保護者の皆様へ》

・オンライン授業の参加は、**申込書を提出した翌日**からとなります。

・タブレット端末を持ち帰る場合には、まず、その旨を伝えてください。

・**主に家庭で学習することになりますが、教室で授業を受けているときと同様に規律を守って授業に参加するようにしてください。オンライン授業のルールを守るようにしてください。**