

年 月 日

(あて先) 茅ヶ崎市教育委員会教育長

預かり承諾書

【児童名】

(年 月 日生) は、下記のとおり、
私が預かることを承諾します。

1 児童を預かる場所

茅ヶ崎市

2 児童を預かる方

【住所】 茅ヶ崎市

【氏名】 (自署)

(児童との関係)

【電話番号】

※預かり人になる方は、登下校時に保護者の代わりに預かることができ、急病や災害等の緊急事態において学校から引き取り要請があった場合についても、責任を持って引き取り、預かることができる方をお願いいたします。

※預かる方の情報は学校に提供します。このことについて、学校または教育委員会から連絡する場合があります。