

児童預かり証明書及び保護者誓約書

糸満市教育委員会 殿

預かり者氏名  
(団体名) \_\_\_\_\_ 印

住 所  
(所在地) \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

下記の児童を下校後、預かることを証明します。

記

NO.	フリガナ 児童氏名	生年月日	学 年
1			
2			
3			
住 所			

児童と 預かり者の続柄	預かり者年齢 歳	
	職 業	
預かり時間	下校後～午後 時頃まで預かります。(平均の時間を記入する)	
預かり日数	週( )日 ( 月 火 水 木 金 土 日 )	
預かり理由		
備 考		

・私(保護者)は、放課後に上記預かり先・預かり者へ預けていることに間違いありません。

・また、この証明書に不正がありそれが判明した時には、教育委員会の指示に従う事を誓約します。

令和 年 月 日

保護者氏名 印

※ 太線で囲まれた場所は保護者、それ以外は預かり者をご記入下さい。