

預 かり 承 諾 書

平成 年 月 日

大井町教育委員会教育長 様

預かり者住所 _____

預かり者氏名 _____ 印

電 話 番 号 _____

児童生徒との続柄 _____

私は、次の児童生徒を保護者の就業時間中等の間、預かることを承諾します。

住 所	
氏 名	
生 年 月 日	平成 年 月 日
就 学 学 年	小(中)学校 第 学年