

預かり承諾書（保護者の勤務先用）

年 月 日

（あて先）所沢市教育委員会

（児童を預かる場所）

会社名 _____

住 所 _____

責任者 _____

（職名 or 役職）

電 話 _____

弊社は下記の児童について、学校から帰宅し保護者の勤務が終了するまで、所定の預かり場所にて責任を持って預かることを承諾します。

なお、就学希望校へ就学が認められた場合は、上記連絡先を緊急連絡先として登録することに同意します。

記

保 護 者 氏 名 _____

電 話 _____

ふ り が な
児 童 氏 名 _____

児童の生年月日 _____ 年 月 日