

## 児童預かり承諾書

鎌ヶ谷市教育委員会 様

児童氏名(生年月日): \_\_\_\_\_ ( 年 月 日)

保護者氏名: \_\_\_\_\_

住 所: \_\_\_\_\_

児童を預ける理由: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

上記の児童を保護者が迎えに来るまでの間、責任を持って預かります。

年 月 日

預かる人の氏名: \_\_\_\_\_ (印)

住 所: \_\_\_\_\_

電 話 番 号: \_\_\_\_\_

児童との続柄又は関係: \_\_\_\_\_