

様式第6号

児童預かり証明書

年 月 日

十日町市教育委員会 様

[預かる方]

住 所 _____

連絡先(TEL) _____

氏 名 _____

児童との続柄 _____

下記の児童を放課後、私が責任をもって預かります。

記

児童氏名		生年月日	年 月 日
保護者氏名		続柄	
児童住所	十日町市		
預かり先住所 ※自営業の場合は 店舗等所在地	十日町市		

※預かる方が変更になった場合は、速やかに十日町市教育委員会に児童預かり証明書を提出してください。