

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。