令和　　年　　月　　日

自主帰宅届出書

坂出市教育委員会教育総務課　殿

住　　所

保護者氏名　　　　　　　　　　　　㊞

緊急連絡先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※自署の場合は、押印は不要です。

　下記の理由により、自主帰宅することについて届け出します。なお、下記の事項については必ず遵守します。

遵守事項

1. 自主帰宅を利用する日は、児童は必ず放課後児童育成クラブ支援員に声をかけてから、帰途につきます。
2. 帰る途中の事故に関しては、保護者において責任を負います。

記

１．児童氏名　　　　　　　　　　　　小学校　　年　氏名

２．放課後児童クラブ名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　教　室

３．自主帰宅を希望する理由

４．自主帰宅希望日

　□　毎日

　□　曜日指定（　月・火・水・木・金　）

　□　自主帰宅させる日は、連絡帳・電話等により支援員に連絡する

* 自主帰宅は、午後５時までに下校する場合に限ります。
* ４．で選択した曜日と異なる日に自主帰宅をさせる場合には、その都度、連絡帳・電話等により支援員に連絡してください。