

令和 年 月 日

送迎届出書

坂出市教育委員会教育総務課 殿

住 所

保護者氏名

(印)

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、迎えが困難であるため、同居家族以外の者が行くことについて届け出ます。なお、下記の事項については必ず遵守します。

遵守事項

- (1) 同居家族以外が迎えの日は、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. 同居家族以外の迎えを希望する理由 _____

4. 迎えに行く者

氏名 _____	連絡先 _____
児童との面識 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	児童との関係 _____ 希望日 _____

氏名 _____	連絡先 _____
児童との面識 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	児童との関係 _____ 希望日 _____