

児童の保護預かり確認書

平成 年 月 日

銚田市教育委員会教育長 様

保護預かり者

住 所

氏 名

印

電 話

下記の児童（予定者）については、就学すべき学校を変更するにあたり、私が責任を持って保護預かりすることを確認します。

記

1 児童(予定者)の氏名

氏 名

2 保護者の住所氏名

住 所

氏 名

3 保護預かり者と保護者の関係

4 保護預かり期間

平成 年 月 日 から 平成 年 月 日まで

5 保護預かりの時間

午前

午前

午後

時

分

から

午後

時

分まで