

令和 年 月 日

加須市長 様

保護者 氏名 _____

電話 () _____

送迎に関する届出

加須市公立放課後児童健全育成事業では、保護者または18歳以上の同居親族が実施施設まで子どもを送迎することが原則ですが、私は迎えに行くことができません。

つきましては、下記のとおり子どもを保護者以外の者がお迎えをすることがありますが、そのことに関して発生した事故等一切の出来事について貴市に責任を問いません。その旨お届けいたしますので、よろしくお願ひします。

記

児 童 氏 名		学 年	年 生
利 用 実 施 場 所	小学校健全育成室・学童保育室		
期 間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで 月・火・水・木・金・土 のみ		
送 迎 時 間	午前・午後 時 分頃 登室 午前・午後 時 分頃 退室		
送 迎 者	ふりがな 氏名 (児童との関係:) 生年月日 年 月 日 住所 電話番号 ()		
特 記 事 項			

※ 送迎者は18歳以上の者に限ります。また、保護者に連絡がつかない場合、送迎者に連絡をすることがありますのでご了承ください。