

令和 年 月 日

預かり証明書

石垣市教育委員会 様

住 所

氏 名

電話番号

私は、下記の児童を学校終了後に預かることを承諾し、その子の帰宅後の安全管理等についても、その責任を負うことを誓約いたします。

児童・生徒名	性別	学校名	学年	生年月日	続柄
				平成 年 月 日	
				平成 年 月 日	
				平成 年 月 日	
				平成 年 月 日	
				平成 年 月 日	

預かり場所見取り図（略図）