福井市教育委員会　　様

承諾書

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（児童・生徒）

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

上記児童・生徒の放課後の預け先となることを承諾します。また、次の３つの条件を満たしていること、および記載内容に虚偽が無いことを申し添えます。

1 上記児童・生徒の他に別世帯の児童・生徒を預かっていない。

2 児童・生徒の下校時には面倒を見る者が在宅している。

3 面倒を見る者は未成年ではなく、また、要介護・要支援の認定等を受けていない。

令和　　年　　月　　日

住所　福井市＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（預け先）

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

児童・生徒との続柄＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（TEL　　－　　－　　）

預け先の家族構成

氏名	年齢	勤務先・学校名