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 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |