

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

[illegible]