

児 童 預 か り 証 明 書

令和 年 月 日

西原町教育委員会 殿

住 所 西原町字 _____

預かり者 氏 名 _____ 印

児童との関係 _____

電 話 _____

下記児童を下校後預かることを証明します。

児 童 氏 名		続 柄	
生 年 月 日	平成 年 月 日		
保護者氏名		電 話	
保護者住所	西原町字		
預かり時間	下校後 から 午後 時ごろまで (※平均の時間)		