

年 月 日

大垣市教育委員会 様

誓 約 書

私どもの児童は、大垣市留守家庭児童教室に入室していますが、やむを得ない理由で時間内に送迎することができない場合、代理の者が送迎しますので、許可くださるようお願いいたします。

なお、送迎途中の事故等については保護者の責任とし教室等には一切ご迷惑をおかけしないことを誓約いたします。

保護者住所 _____

保護者氏名 _____ 印

児 童 名	(ふりがな)	教 室 名	留守家庭教室	
		学 年	年 生	
送迎代理者	(氏 名)	児童との続柄		
	(住 所)	お迎え時間		
	(電話番号)			
送迎代理者	(氏 名)	児童との続柄		
	(住 所)	お迎え時間		
	(電話番号)			
保護者が送迎できない理由 (例) 残業等で保護者の送迎が開室時間内に間に合わないため _____ _____ _____				

課 長	参 事	主 幹	係	指導員	月 日

上 記 の と お り
受 理 し て
よ ろ し い か