令和　　年　　月　　日

八重瀬町教育委員会　殿

児童生徒預かり証明書

保護者名

㊞

児童生徒名 ＿＿＿＿＿＿＿＿ ＿＿＿＿＿＿学校 ＿＿年

児童生徒名 ＿＿＿＿＿＿＿＿ ＿＿＿＿＿＿学校 ＿＿年

児童生徒名 ＿＿＿＿＿＿＿＿ ＿＿＿＿＿＿学校 ＿＿年

上記児童生徒について、通学登下校後、責任をもって預かることを承諾します。

預かり人　住所　八重瀬町字＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

児童との続柄　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿