平成　　年　　月　　日

預 か り 証 明 書

石垣市教育委員会　様

住　　所
氏　　名　　印
電話番号

私は、下記の児童を学校終了後に預かることを承諾し、その子の帰宅後の安全管理等についても、その責任を負うことを誓約いたします。

児童・生徒名	性別	学校名	学年	生年月日	続柄
				平成　　年　　月　　日	
				平成　　年　　月　　日	
				平成　　年　　月　　日	
				平成　　年　　月　　日	
				平成　　年　　月　　日	

預かり場所見取り図（略図）