

【引受者一覧表】

お子さんのお名前：_____

必ず引受者本人がご記入ください。

記入をもって児童・生徒の引受けへの同意とさせていただきます。

※登録した引受者以外に児童を引き渡すことはできません。

※療育施設等に下校する場合で、引受者が毎回固定ではない場合は、施設代表者の方が署名のうえ、一行下にその旨を記載してください。

	氏名	フリガナ	関係 (事業所名)	電話番号	引受の曜日に○
1				- -	月・火・水・木・金
2				- -	月・火・水・木・金
3				- -	月・火・水・木・金
4				- -	月・火・水・木・金
5				- -	月・火・水・木・金
6				- -	月・火・水・木・金
7				- -	月・火・水・木・金
8				- -	月・火・水・木・金
9				- -	月・火・水・木・金
10				- -	月・火・水・木・金
11				- -	月・火・水・木・金
12				- -	月・火・水・木・金
13				- -	月・火・水・木・金
14				- -	月・火・水・木・金
15				- -	月・火・水・木・金
16				- -	月・火・水・木・金
17				- -	月・火・水・木・金
18				- -	月・火・水・木・金
19				- -	月・火・水・木・金
20				- -	月・火・水・木・金