

(小・中学生用)

確 約 書

私（保護者）は、四街道市こどもルームを利用するにあたり、下記のことを厳守します。

記

1. 短縮授業等で小学校高学年（5年・6年）の兄姉と児童が兄姉降所する場合は、事前に連絡をします。連絡をしなかった場合は、引き渡しがされなくても異議を唱えません。
2. 中学生の兄姉による迎えは、保護者等の迎えが困難な場合のみとします。
3. 降所後における児童に関する全ての責任を負います。
4. 原則として、通学路を利用します。

【兄姉降所について】

ふりがな

○兄姉氏名.....

○生年月日.....年 月 日

○学 校 名.....学 校

○学 年.....年

○児童との関係.....

○兄姉のこどもルーム在籍の有無.....有 ・ 無

※兄姉がこどもルーム在籍者の場合は、こどもルームを利用しない時に限ります。

令和 年 月 日

四街道市長 様

住 所 四街道市.....

保護者氏名.....

ル ー ム 名.....小 ルーム

児 童 名.....(年)

児 童 名.....(年)