

年 月 日

社会福祉法人やなぎ会
府 中 愛 児 園
園長 坪井 真由美 殿

児童送迎者届

保護者 住所 _____

氏名 _____ 印

電話 _____

保護者以外の児童送迎者として下記のとおり届け出ます。

児童名	性別	生年月日	クラス名
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	

送迎者	氏 名	児童との関係
送迎者の職業		
住所		
電話		
期間	年 月 ~ 年 月まで	
送迎方法	自動車 自転車 徒歩 電車 他	
保育園と送迎者宅の所要時間		
◎上記の者は18歳以上で、送迎中緊急事態が発生した場合、児童を守る行動、判断ができる ・はい ・いいえ (○印を付けて下さい)		

※お願い

送迎者本人を証明できるもののコピーを添付して下さい。

保護者以外の送迎になる場合は、お手数ですが必ず担任まで申し出て下さい。

その他特記事項があればご記入下さい

--