

同意書

私は、(児童氏名) の放課後子ども教室利用において
児童のお迎えを下記の者が代理で行うことについて同意します。また、児童引
き渡し後の事故やけが等については豊山町及び放課後子ども教室に対し一切の
責任を問わないことを合わせて同意します。

記

1. 代理者 氏 名

住 所

連絡先

※ お迎えの際は代理人本人だと確認ができる身分証明証のご提示をお願いします。

令和 年 月 日

保護者氏名