

鳥取市教育委員会 様

(祖父母等届け人) 住 所

氏 名 ㊟

(氏名を自署する場合は、押印は不要です。)

連絡先

放課後における児童の保育について(届け)

下記児童の保護者が就学学校変更承認申請を行なうにあたり、次のとおり届け人が当該児童の保育を行なうことを届けます。

また、本申請の確認のため、届け人の住民登録状況を鳥取市教育委員会が閲覧することに同意します。

記

1 希望就学校名 _____ 小学校 _____

2 保育対象児童 住所 _____

氏名 _____

生年月日 _____ 年 月 日 (新 学年)

3 児童の保護者 住所 _____

氏名 _____

4 届け人の児童との続柄 【父方・母方】 祖父・祖母・その他 ()

5 保 育 場 所 住所 _____

区分 _____ 自宅 ・ 店舗 _____

6 保 育 期 間 就学学校変更承認期間 令和 年 月 日 から
令和 年 月 日 まで