

# 2023年度 一人帰り申請書

児童名 \_\_\_\_\_

下記の通り保護者の責任の元、一人帰りを申請します。

(該当項目に☑をしてください)

連絡をした時のみ、エンゼルより一人帰りをさせます。

下記の日程でエンゼルより一人帰りをさせます。

曜日	エンゼルを出る時間	行先
月	：	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他( )
火	：	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他( )
水	：	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他( )
木	：	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他( )
金	：	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他( )
土	：	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他( )

申請日 (西暦) \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

保護者名 \_\_\_\_\_

Ⓔ

変更記入欄(保護者記入)

受付日	変更内容	受付職員
/		
/		
/		
/		
/		
/		
/		

\* 提出していただいた自宅地図の経路のみ保険対象ですが、その他の経路または場所からエンゼルから自宅への一人帰りは、保険対象外となりますので、ご了承ください。



社会福祉法人エンゼル会  
上長飯エンゼル児童クラブ