

# 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 平成 年 月 日

保護者名 \_\_\_\_\_ (印)

## 職員記入欄

受付日	変更内容	職員名
/		
/		
/		
/		
/		
/		
/		

\*この申請書は一人帰りを希望している児童は、提出してください



上長飯エンゼル児童館