代理保護証明書

児 童 名	
生 年 月 日	平成 年 月 日
保 護 者 名	(続柄)
住 所	
電 話 番 号	

上記の者を、小学校での授業終了後責任を持って保護します。

令和 年 月 日

霧島市教育委員会 殿

代 理 保 護 者 名 又は 児童クラブ等名及び代表者名	㊟
児 童 と の 関 係 ※	
代理保護する場所の住所	
電 話 番 号	

※ 「児童との関係」は、児童クラブ等の場合は、記入しなくてよい。