

令和 年 月 日

越谷市教育委員会 様

_____小学校長 様

帰宅先承諾書

(児童名) _____

指定学校変更申請のため、上記児童の帰宅先及び緊急時引取先（緊急連絡先）となることを承諾します。

(児童帰宅先責任者) _____

※自署による署名

(児童帰宅先責任者と児童との関係) _____

(児童帰宅先住所) 越谷市 _____

(児童帰宅先の電話番号) _____