令和　　年　　月　　日

長浜市長　様

通所児童送迎代行届

　　　　　　　　　　　　　　 保護者名 　　　　　　 　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　 学年・児童名 　　年生

クラブ名 　　 　　　　　　クラブ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　小学校）

下記の者に、保護者に代わって通所児童の送迎を依頼しますのでお届けします。なお、代行についての一切の責任は保護者が負います。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 代行の期日  （代行の頻度） |  |
| 代行者 | 氏名  住所  TEL |
| その他参考になること  （児童から見た続柄等） |  |