

# 児 童 預 か り 証 明 書

年 月 日

(あて先)  
新潟市教育委員会

〔預かる方 (実際に児童の面倒を見る人)〕

住 所 新潟市

氏 名 印

電話番号 — —

私は、下欄の児童を預かることを証明します。

私は、下欄の児童の学区外・区域外就学許可申請に際して、現住所を確認するため新潟市教育委員会が私の住民基本台帳を閲覧することに同意します。

〔対象児童〕

児 童 氏 名		生 年 月 日	年 月 日
保 護 者 氏 名		保 護 者 と 児童の続柄	
保 護 者 と 預 か る 方 と の 関 係 (該当する ものに●印)	父母・祖父母 兄弟姉妹 親戚 ( ) 知人・友人 保育施設等 勤務先 [保護者の終業を待つ間の児童の状況を記入してください。] ( )		
住 所			
備 考			

※教育委員会が必要と認めた場合、預かり先を訪問する等、実態を調査することがありますので予めご了承ください。

なお、実態調査の結果、虚偽の事実が判明した場合は学区外・区域外就学認可を取り消すことがあります。

住 所 確 認	
担 当 者 印	