

狭山市病後児保育事業送迎者登録（変更）票

記入日： 年 月 日

児 童 氏 名	
保 護 者 氏 名	
保 護 者 氏 名	
連絡先電話番号	
連絡先電話番号	
緊急連絡先電話	



以下に届け出た者のみが上記児童の送迎を行うこととします。  
送迎者を変更する場合には、再度送迎者変更票を提出していただきます。

写真裏面に児童名を 記入してください。 5×4 (証明写真)			
氏名	氏名	氏名	氏名
続柄	続柄	続柄	続柄

写真裏面に児童名を 記入してください。 5×4 (証明写真)			
氏名	氏名	氏名	氏名
続柄	続柄	続柄	続柄

ご注意：児童の安全確保のため、上記の方以外への園児の引渡しは、お断わりいたします。  
また、変更のお届けがない限り、上記の方に園児を引き渡すことによって、  
責任は全うされたものといたします。