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 | 児童の写真 |
| 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。