

身元引受書

年 月 日

宛 栄町教育委員会

下記の児童の身元を引き受けるとともに、責任を持つことを承諾します。

対象児童	ふりがな	
	氏名	
	続柄	
	生年月日	年 月 日
	住所	栄町
保護者	ふりがな	
	氏名	
	住所	
引受人 (自著)	ふりがな	
	氏名	
	児童との関係	
	住所	栄町
	連絡先	
備考		