身 元 引 受 承 諾 書

下記のとおり身元引受けを承諾いたします。

記

１．児童生徒名：

２．生年月日：　　　　　年　　月　　日

３．児童生徒現住所：

４．身元引受人との続柄：

５．身元引受期間：　　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日

６．身元引受事由：

　　年　　月　　日

身元引受人住所：

身元引受人氏名：

身元引受人電話番号：

築上町教育長　　様