

年 月 日

群馬大学共同教育学部
附属小学校長様

第 学年 組
児童氏名
保護者氏名（自署）
住 所
電 話

下校先変更許可願

下校時の立ち寄り先を自宅と異なる住所に変更したく、下記のとおり許可申請いたします。

記

- 1 設定期間 ◆ 年 月 日（ ）から
年 月 日（ ）まで
※令和8年3月31日以前の日付でご記入ください。
◆ 毎週 曜日

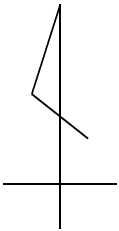
2 設定理由

（例）○保護者の勤めからの帰りが子どもの帰宅時間より遅くなり、子どもの面倒を見られないため。
○母親が病気で入院し、子どもの帰宅後の面倒を見る者がいないため。

3 立ち寄り先

責任者氏名	印 保護者との関係（ ）
住 所	電 話（ ）

4 下校路の略図

○学校から立ち寄り先までは赤色で示す。 ○立ち寄り先から自宅までは青色で示す。		学校から立ち寄り先までの所要時間 約（ ）分
N 		
下校の方法	○学校・立ち寄り先・自宅までの下校方法を○で囲んでください。 学校 徒歩 立ち寄り先 バス・電車 —— 自家用車 —— バス・電車 自宅 徒歩	

5 帰宅の時刻

時 分頃

※認否について（この項は学校で記入します）

許可

不許可