

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9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（立ち寄り先責任者が記入）

責任者氏名 (自署)	保護者との関係（ ）
住 所	電 話（ ）

