

年 月 日

白百合学園小学校長殿

立ち寄り届

記

1. 目的 _____

1. 内容 _____

1. 日時 (継続して立ち寄る曜日と時間) _____

1. 立ち寄り先名称 _____

住所 _____

電話 _____

1. 学校から立ち寄り先までの経路

1. 帰宅時刻 _____

※小学生ですので、帰宅時刻が遅くなる場合には、必ず保護者の同伴をお願いします。

年 組 ()

児童氏名 _____

保護者氏名 _____ 印