

# 身元引き受け書

年 月 日

(あて先) 千葉市教育委員会

下記の児童・生徒の身元を引き受けるとともに、当方において責任をもつことを承諾します。

対象児童・生徒	フリガナ		
	氏名		
	続柄		保護者から見て_____
	生年月日		年 月 日
	住所		千葉市 区
建物名・部屋番号等			
保護者	フリガナ		
	氏名		
	住所		<input type="checkbox"/> 対象児童と同居（記入不要） <input type="checkbox"/> 対象児童と別居（以下に記入）
			千葉市 区
		建物名・部屋番号等	
引受人（自署）	フリガナ		
	氏名		
	児童生徒との関係		
	住所		千葉市 区
			建物名・部屋番号等
	連絡先	電話番号	（携帯電話など平日、日中の連絡先） — —
電子メールアドレス		@	
備考			住所確認者
上記記載事項に虚偽の内容があった場合、すみやかに教育委員会の指示に従います。			
保護者署名 _____			

※身元引き受け人の方に、教育委員会から問い合わせがあることがあります。

※体験入学申請の際は太枠内の保護者署名は省略することができます。