

この用紙は、校区外通学の申請（申立）時に使用するものです。

就学时健康診断には必要ありません。

承 諾 書

令和 年 月 日

高知市教育委員会 様

保護者氏名

児童氏名

（放課後一時帰宅先が事業所の場合）

当事業所は、従業員の子である上記児童が、放課後事業所内において過ごすことのできる環境等が整っており、従業員が終業するまでの間、児童が使用することを承諾します。

承 諾 者 事業所の住所

事業所名

代表者名

電話番号

※ 代表者の署名又は記名押印

（放課後一時帰宅先がお知り合い等の家の場合）

放課後、上記児童を預かることを承諾します。

承 諾 者 住 所

氏 名

電話番号

※ 本人が手書きしない場合は記名押印

注) 同封の「ご案内」文書裏面「入学する学校の指定について」をご参照ください。

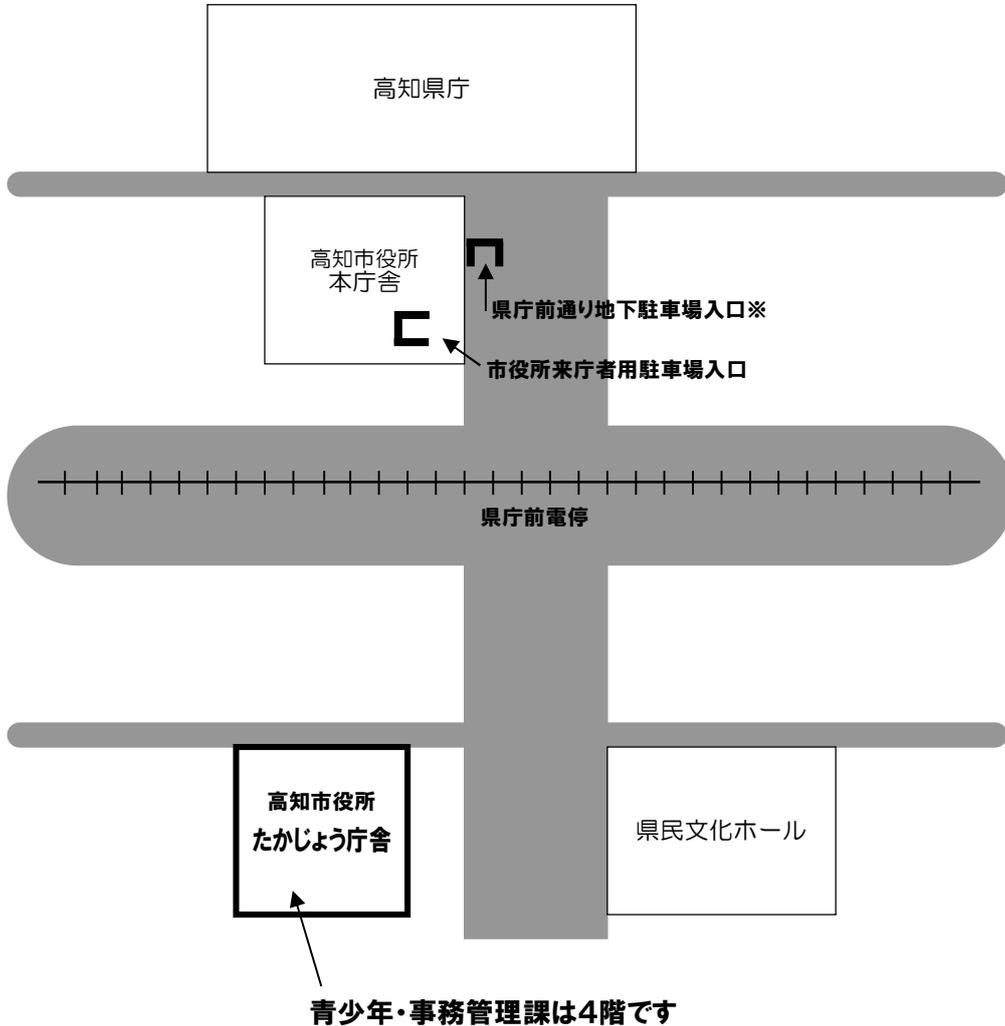
高知市教育委員会 青少年・事務管理課

高知市鷹匠町2丁目1番43号

高知市たかじょう庁舎4階

電話 088-823-9468

受付時間 平日8時30分～17時15分（12時～13時を除く）



※お車でお越しの方へ

たかじょう庁舎には、駐車場がございません。市役所本庁舎の来庁者用駐車場をご利用ください。

	駐車料金
市役所来庁者用駐車場	最大3時間まで用務にかかった時間に応じて1時間ごとに来庁者証明印を押印します。

用務時間後の時間は所定の駐車料金がかかります。

駐車券をご持参ください。ご協力をお願いします。

※ 県庁前通り地下駐車場は、改修工事のため令和5年4月1日から令和6年3月31日までご利用いただけません。