

年 月 日

中央小学校長 殿

児童名 (年 組) _____

保護者住所 _____

氏名 _____ 印

下校時、塾立ち寄り許可のお願い

子どもを下記の塾へ通わせることについて、下校帰宅後に通塾するのは、時間的、地域的にも不都合ですので、下校時に直接塾へ立ち寄りすることのできるご許可を頂きたいをお願い申し上げます。なお、通塾の安全等につきましては、塾と連携を保ち責任を持って指導する所存でございます。

記

塾 名 _____

通塾日 _____ 曜日

所在地 _____

責任者 _____

住所または連絡先 _____ TEL : _____