

学童保育クラブ退所・休所届出書

年 月 日

多可町長 様

保護者 氏 名 _____

住 所 _____

電話番号 _____

下記のとおり、☐退所・☐休所を申し出ます。

クラブ名				
対 象 児 童 ①	ふりがな			
	氏 名		学 年	年
	住 所	☐ 保護者と同じ ☐ その他（ ）		
対 象 児 童 ②	ふりがな			
	氏 名		学 年	年
	住 所	☐ 保護者と同じ ☐ その他		
内 容	☐ 退 所 日	年 月 日		
	☐ 休所期間	年 月 日 ～ 年 月 日		
	理 由			