

退 所 ・ 休 所 届 出 書

令和 年 月 日

多可町長 様

保護者 住所 _____
氏名 _____

下記により、退所・休所を申し出ます。

児童住所 多可町 _____ 番地 電話 _____

氏 名 _____ (クラブ名 _____)

退所する日 令和 ____年 ____月 ____日

休所する日 令和 ____年 ____月 ____日から 令和 ____年 ____月 ____日まで

退所・休所の理由
