

学童クラブ退会届

<input checked="" type="checkbox"/> 児童館 京都市室町 <input type="checkbox"/> 学童保育所	届出日 年 月 日
届出者の住所	届出者の氏名（記名押印又は署名） 電話（自宅 - ）

放課後児童健全育成事業に係る
 （ 京都市室町 ）

児童館 学童クラブを退会することを届け出ます。
 学童保育所

利用する施設名を記入し、口にレ印を入れてください。

	(ふりがな) 氏 名	学年	退会年月日
退 会 す る 児 童	(ふりがな)		年 月 日
	(ふりがな)		年 月 日
	(ふりがな)		年 月 日
	(ふりがな)		年 月 日

退会理由	
------	--

児童館・学童保育所記入欄

送付票 NO