

様式第2号(第4条関係)

学 童 ク ラ ブ 退 所 届

年 月 日

社会福祉法人
吉岡町社会福祉協議会長 様

保護者住所 吉岡町大字

保護者氏名 印

次のとおり、学童クラブを退所したいので、届け出ます。

児 童 氏 名	(年 生)	生年月日	年 月 日
学 童 ク ラ ブ 名	学童クラブ		
退 所 年 月 日	年 月 日		
退 所 理 由			