

令和 年 月 日

学童クラブ 退所届

桜川市長 様

保護者 住 所 桜川市
氏 名
Tel

_____学童クラブを退所させたく、下記のとおり届出いたします。

記

児 童 氏 名		H・R 年 月 日生
		H・R 年 月 日生
退所年月日	令和 年 月 末日 ※提出日からさかのぼっての退所はできません	
退 所 理 由		