

学童保育所退所届

申請日 年 月 日

士幌町教育委員会教育長 様

申請者(保護者)

氏 名

駐在区

自宅 TEL (—)

学童保育所を退所いたしたく、次のとおり申請します。

(ふりがな) 児 童 氏 名		生年月日	年 月 日
学童保育所名			
退所をする理由			
退所希望日	年 月 日		