

学童クラブ退所届

_____年____月____日

一般社団法人飯能市学童クラブの会会長 殿

住 所

保護者 氏 名

連絡先 ()

学童クラブを退所しますので、下記のとおり届け出ます。

児 童 氏 名		学 年	年生
所属学童クラブ			
希 望 退 所 日	年 月 末 日		
退 所 理 由			

* 退所届は封筒に入れて封をして提出してください

* 退所理由を公表するものではありません。今後の運営の参考にいたしますので、率直なご意見をお書きください。

* 退所希望月の前月末日までに提出してください。