

放課後児童クラブ退会届

年 月 日

阿賀町長 様

| 申 請 者 |     |
|-------|-----|
| 住 所   | 阿賀町 |
| 保護者氏名 | 印   |
| 電話番号  |     |

児童クラブを退会したいので届け出ます。

|       |                |        |   |  |
|-------|----------------|--------|---|--|
| フリガナ  |                | 男<br>女 | クラブ名                                    |  |
| 児 童 名 |                |        | つがわ児童クラブ・ひでや児童クラブ<br>かみかわ児童クラブ・みかわ児童クラブ |  |
| 生年月日  | 平成 年 月 日生 ( 歳) | 学校名・学年 | 小学校 年                                   |  |
| 退会年月日 | 年 月 日          |        |   |  |
| 退会理由  |                |        |   |  |