

※前月 25 日までにご提出ください

学童保育園入園申請取下げ届

令和 年 月 日

こどもえがお課 様

住 所 _____

氏 名 _____

連絡先 _____

下記の児童について、このたび以下の理由により学童保育園入園申請を取下げたいので届け出ます。

記

学童保育園名	小学校学童保育園 年
児 童 氏 名	※児童 1 名につき 1 枚ご記入ください
生 年 月 日	平成 年 月 日 生
取 下 げ 理 由	

受 付	台 帳 入 力
	収 納 確 認
	台 帳 コ ピ ー