

※前月 25 日までにご提出ください

学童保育園退園届

令和 年 月 日

社会福祉課様

住所 _____

氏名 _____

連絡先 _____

令和 年 月 日付で、学童保育園を退園させたいので届出いたします。

記

学童保育園名	小学校学童保育園 年
フリガナ 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
退園理由	

受付	台帳入力
	収納確認
	台帳コピー