

※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

社 会 福 祉 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令和5年度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
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
取 下 げ 理 由	

受 付	台 帳 入 力
	収 納 確 認
	台 帳 コ ピ ー