

児 童 ク ラ ブ 退 会 届

年 月 日

木津川市長 あて

保護者 住 所
氏 名
電 話

印

児童クラブを退会したいので、次のとおり届け出ます。

1 児 童 氏 名 (年 月 日生)

2 児童クラブ名 児童クラブ (年生)

3 退会年月日
年 月 日

4 理 由

児童クラブ受付	学校教育課受付	入力	月 日
		一覧表	月 日
		通知書発送	月 日