愛荘町スポーツ学童保育所退所届

年　　月　　日

保護者氏名

愛荘町長

　下記のとおり愛荘町スポーツ学童保育所を退所したいので届出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 児童の氏名  および生年月日 | 年　　　月　　　日生 |
| 保護者の氏名  および生年月日 | 年　　　月　　　日生 |
| 保護者の住所 |  |
| 利用施設 | 愛荘町スポーツ学童保育所 |
| 退所年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 退所をする理由 |  |

**※退所希望日の前月１０日までに提出ください。**