

様式第2号（第9条関係）

昭和村学童クラブ退会届

年 月 日

社会福祉法人昭和村社会福祉協議会
会 長 様

保護者 住所 昭和村大字
氏名

次のとおり、学童クラブを退会したいので届け出をします。

児童氏名		生年月日 年 月 日
在籍小学校		
退会年月日		
退会理由		
備考		