

# 昭和村学童クラブ再入会届

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

児童

学校・学年 小学校 年  
氏名

令和 年 月 日付で退会（令和 年 月 日付入会許可）  
となりました 学童の再入会を下記のとおり申込します。

記

入会期間 令和 年 月 日～ 令和 年 月 日