

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		