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 |  | |