

粕江市長 宛て

申請日 年 月 日
申請者（保護者）

住所

氏名

放課後児童健全育成事業退所（退会）届

下記の理由により、退所（退会）します。

記

施設名					
児童名		学校名		学年	年
児童名		学校名		学年	年
児童名		学校名		学年	年
退所（退会）理由					

受付日 受付者