

児童クラブ 再開届

年 月 日

西条市長 殿

住 所：西条市

申込者氏名：

(保護者)

TEL () -

下記のとおり、現在休会中の_____児童クラブの利用を再開したいので届出します。

記

(ふりがな) 児 童 名		性 別	男 ・ 女	生 年 月 日	年 月 日
住 所	西条市			保護者との 続 柄	
学 校 名	小学校 年 組				
再 開 日	年 月 日から				
再 開 する 具体的理由					
児 童 の 兄 弟 姉 妹 (小学生のみ)	氏 名	児童と の続柄	学年	児童クラブ利用状況 (該当を○で囲んでください。)	
				入会(中)・休会(中)・退会(済)・未入会	
				入会(中)・休会(中)・退会(済)・未入会	
				入会(中)・休会(中)・退会(済)・未入会	

※再開日以後は、その月からの保護者負担金のお支払いが必要となります。

※再開日以後に休会されるときは、再度、休会届を提出してください。

※児童ごとに届出が必要です。