

児童クラブ 退会 ・ 休会届

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、_____児童クラブを 退会 ・ 休会 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	
退 会 日	年 月 日				
休会開始日	年 月 日から				
退会・休会 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	

※休会開始日以後、児童クラブの利用を再開するときは、事前に「再開届」を提出してください。

※退会日、休会開始日及び休会終了日(再開日)が月の途中となる場合は、その月の保護者負担金のお支払いが必要となります。

※児童ごとに届出が必要です。