

処理欄	登録①	登録②	通知	連絡

桜井市 学童保育所 辞退届

(宛先)桜井市長

現在、申請中または入所決定した桜井市学童保育所につきまして、下記のとおり辞退したいので届けます。

令和 年 月 日

(所辞退に関する連絡先となる保護者)

住所: 桜井市 _____

氏名: _____ (Tel: - -)

申請中の学童	学童保育所
--------	-------

辞退する児童について

ふりがな		生年月日	平成 年 月 日	児童番号 (記入不要)	
氏名		学 年	年生		
ふりがな		生年月日	平成 年 月 日	児童番号 (記入不要)	
氏名		学 年	年生		
ふりがな		生年月日	平成 年 月 日	児童番号 (記入不要)	
氏名		学 年	年生		