

処理欄	登録①	登録②	通知	連絡

桜井市 学童保育所 退所届

(宛先)桜井市長

現在、入所中の桜井市学童保育所につきまして、下記のとおり退所したいので届けます。

令和 年 月 日

(退所に関する連絡先となる保護者)

住所: 桜井市

氏名: (Tel: - -)

入所中の学童	学童保育所
--------	-------

1. 退所する児童について

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		

2. 退所について

退所日	令和 年 月 日	※末日を記載してください。 ※学童保育所保育料の日割り計算はできません。
退所理由	<input type="checkbox"/> 転出(転居)のため <input type="checkbox"/> 家で保育(留守番)ができるようになったため <input type="checkbox"/> 子どもが行きたくないと言っているため <input type="checkbox"/> 保護者が学童保育所に対して不満があるため <input type="checkbox"/> その他 ()	