	処	登録①	登録②	通知	連絡
	理				
1	欄				

## 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)													
	<b>住所</b> : 桜井市													
						氏名:			(Tel: – – )					
							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 令和	年	月	日	児童番号					
氏 名				学 年			年生		(記入不要)					
ふりがな				生年月日	平成 令和	年	月	日	児童番号					
氏 名				学 年	HTT		年生		(記入不要)					
ふりがな				生年月日	平成	年	月	日						
氏 名				学 年	令和		年生		児童番号 (記入不要)					
2. 退所について														
退所日	令和	年	月	B	※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。									
□ 転出(転居)のため □ 家で保育(留守番)ができるようになったため □ 子どもが行きたくないと言っているため □ 保護者が学童保育所に対して不満があるため □ その他														
											J			