休所·退所届

年 月 日

南あわじ市長 様

保護者 住所 氏名 電話

アフタースクールを 休所・退所 したいので、下記のとおり届け出ます。

記

児童氏名					男・女	5	学年	年
生年月日		年	月	日	登録区分		学童保育	下対象 下対象以外
住 所								
休所・退所の別 (○をつける) 休 所 ・ 退 所								
休所・退所の理由								
休所期間		年一月			退所日	-	年	月 日
その		-				·		