

学童保育所入所申込取下届

令和 年 月 日

毛呂山町長 あて

住 所 毛呂山町

保護者氏名



電話番号

下記のとおり届けます。

記

フリガナ		生年月日	平成 年 月 日 令和
取下児童氏名		学年 (4/1 現在)	学年
学童保育所名	〔 岩井第一 ・ 岩井第二 泉 野 ・ 光 山 川角第一 ・ 川角第二 〕 学童保育所		
取下年月日	令和 年 月 日		
取下理由			
備考			