

放課後児童クラブ退会届

年 月 日

阿賀町長 様

申 請 者	
住 所	阿賀町
保護者氏名	印
電話番号	

児童クラブを退会したいので届け出ます。

フリガナ		男 女	クラブ名	
児 童 名			つがわ児童クラブ・ひでや児童クラブ かみかわ児童クラブ・みかわ児童クラブ	
生年月日	平成 年 月 日生( 歳)	学校名・学年	小学校 年	
退会年月日	年 月 日			
退会理由				