

児童クラブ利用取消申出書

年 月 日

島田市長

住 所

申出者 氏 名
(保護者)

電話番号

児童クラブの利用を取り消したいので、次のとおり申し出ます。

児童クラブ名				
児 童	住 所		生年月日	年 月 日
	氏 名		性 別	
	学 校 名		学 組	
取 消 し の 日		年 月 日		