|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **受　　領　　書**  申込者氏名　　　　　　　　　　　　様  （児童氏名　　　　　　　　　　　　　　）  （学校・学年　　　　　 **小学校・新　　年**）  島田市子育て応援課  ・令和８年度　　　　　　　児童クラブ利用申込書類一式   |  |  | | --- | --- | | 上記確かに受領しました。  利用承諾（不承諾）決定書は、**利用開始月２か月前の末日までに発送いたします。**  それまでに申込みを取下げる場合は、「児童クラブ利用申込取下届」を子育て応援課に提出してください。 | （受領印） | |
| ---------------------------------- 切り取り線 ---------------------------------- |
| 児童クラブ利用申込取下届  年　　月　　日  島田市長  住所  届出者　氏名  電話番号  児童クラブの利用申込を取下げたいので、次のとおり届け出ます。   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 児童クラブ名 | | 児童クラブ | | | | 児童 | 住　　所 |  | 生年月日 |  | | 氏　　名 |  | 性　　別 |  | | 学 校 名 | 小学校 | 学　　年 |  | |