|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 |  |

 |