

学童クラブ休会届

室町 (あて先)	<input checked="" type="checkbox"/> 児童館 <input type="checkbox"/> 学童保育所	指定管理者	届出日 年 月 日
届出者の住所			届出者の氏名 (記名押印又は署名) 電話 (自宅 -)

(京都市 室町)	<input checked="" type="checkbox"/> 児童館 <input type="checkbox"/> 学童保育所	学童クラブを休会することを届け出ます。 利用する施設名を記入し、口にレ印を入れてください。
------------	---	--

休会する児童	(ふりがな) 氏 名	学年	休 会 期 間
	(ふりがな)		年 月 日 ~ 年 月 日
	(ふりがな)		年 月 日 ~ 年 月 日
	(ふりがな)		年 月 日 ~ 年 月 日
	(ふりがな)		年 月 日 ~ 年 月 日

休会理由	(ここに休会理由を記入してください)
------	--------------------

児童館・学童保育所記入欄

送付票 NO