

|      |  |  |  |  |
|------|--|--|--|--|
| 児童番号 |  |  |  |  |
|------|--|--|--|--|

## 児 童 ク ラ ブ 退 会 届

年 月 日

（宛先）新居浜市教育委員会

保護者住所：新居浜市

氏 名： \_\_\_\_\_

児童クラブを退会したいので届出します。

|        |       |       |       |
|--------|-------|-------|-------|
| フリガナ   |       |       |       |
| 児童氏名   |       | 生年月日  | 年 月 日 |
| 住 所    | 新居浜市  | 電話番号  | ( )   |
| 学校について | 新居浜市立 | 小学校   | 年 組   |
| 児童クラブ名 |       |       |       |
| 退会年月日  |       | 年 月 日 |       |
| 退会理由   |       |       |       |