

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		男 ・ 女	生年月日	年 月 日
児童氏名				
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				