

滝川市放課後児童クラブ事業利用中止届

年 月 日

滝川市福祉事務所長 様

住 所  
保護者  
氏 名  
(電話番号 )

滝川市放課後児童クラブ事業の利用を中止したいので次のとおり申し出ます。

利用施設名	地区学童クラブ			
利用児童	住 所	滝川市		
	ふりがな 氏 名		電話 番号	
	生年月日	年 月 日	性別	男 ・ 女
	学 校 名	小学校 年 組		
利用中止 希 望 日	年 月 日			
利用中止 理 由				
備 考				