

放課後児童健全育成事業退所届

年 月 日

開成町長 様

保護者 住 所 開成町

氏 名

印

放課後児童健全育成事業の利用について、退所したいので次のとおり届け出ます。

学 年	
児 童 氏 名	
退所する日（期間）	年 月 日から
退所の理由 ----- ----- ----- ----- ----- -----	