

学童保育所退所届

年 月 日

池田町長 様

保護者 住所 池田町字 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

学童保育所を 年 月 日で退所しますのでお届けします。

保 育 の 区 分	<input checked="" type="radio"/> 通常保育 ・ <input type="radio"/> 一時保育
-----------	--

入 所 児 童 名	
生 年 月 日 ・ 学 年	年 月 日生 ( 学年)
退 所 理 由	..... ..... ..... ..... ..... ..... .....