

大津市立児童クラブ通所登録抹消申出書

年 月 日

(あて先)
大 津 市 長

住 所 _____

保 護 者 氏 名 _____

電 話 番 号 () -

大津市立児童クラブへの通所を止めたいので、大津市立児童クラブ条例第7条第1項の規定により、次のとおり通所の登録の抹消を申し出ます。

フリガナ 児 童 氏 名		生年月日	平成 年 月 日
児童クラブ名	大 津 市 立 児 童 ク ラ ブ	学 年	
通所中止予定日	※ 年 月 日		
通 所 登 録 抹 消 理 由			

(注) ※ 通所中止予定日は通所最終日の翌日の年月日を記入してください

※この欄は記入しないでください。				受付印	
減免	(~)	入 力	確 認		
延長	(~)				
滞納		兄弟姉妹			