

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			
児童氏名		生年月日	年 月 日
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			