

年 月 日

社会福祉法人浴光会理事長 殿

保護者住所

氏 名

学童保育所かがやき入所申請取下げ届

下記のとおり，学童保育所の入所申請を取下げたいので申請します。

入所予定学童保育所	学 童 保 育 所
学 童 氏 名	
申 請 取 下 げ 年 月 日	年 月 日

*提出中の入所申請書について に✓を記入してください。

返却を希望する。 返却日： 年 月 日

社会福祉法人 浴光会にて破棄 破棄日： 年 月 日