

学童クラブ入所・申請辞退届

令和 年 月 日

稲城市長 殿

保護者住所 稲城市 _____

保護者氏名(注) _____ 印

電話番号 _____ () _____

次の理由により、申請していた学童クラブの入所及び申請を辞退します。

	(フリガナ) 児童氏名	学年	生年月日
辞退する児童の氏名	()		・
	()		・
辞退する学童クラブ	【 第 () 希望 】 ※申請時の希望順位をお書きください。 <input type="checkbox"/> 申請辞退 <input type="checkbox"/> 入所辞退		
	【 第 () 希望 】 ※申請時の希望順位をお書きください。 <input type="checkbox"/> 申請辞退 <input type="checkbox"/> 入所辞退		
辞退理由			
< 第二希望の施設を辞退する方は以下ご記入ください。 >			
第一希望の学童クラブの 申請について	<input type="checkbox"/> 入所申請を継続する		<input type="checkbox"/> 入所申請を辞退する

(注) 保護者氏名の欄は、記名・押印又は署名により記入してください。

職員記入欄			
エクセル入力	/	システム入力	/