

放課後児童室退室届

年 月 日

八尾市こども未来部長 様

申請者 住 所 八尾市 _____

受 付 印

保護者名 _____ (印)

自宅電話 _____ () _____

携帯電話 _____ () _____

次のとおり放課後児童室を退室します。

放課後児童室名	地区放課後児童室
退室児童名	ふりがな
退 室 日	<p style="text-align: center;">年 月 日(登室する最後の日)</p> <p>退室届の申請は、登室する最後の日以前とします。 以降に申請があった場合は受付日までの保育料が必要となります。</p>
学 年	年
区 分	A区分(月曜から土曜) ・ B区分(月曜から金曜)
退室の理由	

八尾市内における転居の場合、転校先の放課後児童室への入室を
希望する 希望しない

確認 担当者	
-----------	--