

放課後児童室退室届

年 月 日

(あて先) 八尾市こども未来部長

申請者 住 所 八尾市

受 付 印

保護者氏名 _____ (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
退室児童氏名	ふりがな
退 室 日	年 月 日(登室する最後の日) ※ 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。
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	
-----------	--

【以下、八尾市使用欄】

受付日が20日～月末までの退室届は、育成室へ FAX すること。 FAX 送信日(/)