

様式第2号(第4条関係)

整理番号	
------	--

年 月 日

留守家庭児童会 退会届

京田辺市長 様

保護者 住 所 _____
氏 名 _____ (印)

留守家庭児童会から退会したいので、下記のとおり届け出ます。

記

- 1 児童会名 _____ 留守家庭児童会 _____
- 2 児童氏名 _____ (_____ 年) _____
- 3 退会月 _____ 年 _____ 月末日 _____
- 4 退会理由 _____

- 5 退会月の通会状況 1回以上通会している。 通会実績はない。※

届出について

退会の届出は、退会月の末日までに、市役所3階、社会教育課又は児童会へ提出してください。締め切りを過ぎますと、翌月の負担金はお支払いいただくこととなりますのでご注意ください。

※退会月の通会実績がない場合、退会月の15日までに全休届を合わせて提出してください。

【処理欄】

※社会教育課記入

負担金納入の確認	入力	電話