

退 会 願

年 月 日

明和児童クラブ所長 様

学校名 _____

児童名 _____

住 所 _____

保護者名 _____ (印)

電話番号 _____

このたび _____ のため _____ 年 月 日より
貴児童クラブに通所することができなくなりましたので、退会致したく、お願い
いたします。

なお 退会後の連絡先は下記のとおりです。

住 所

電話番号