

通 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、 年 月 日 ~ 年 月 日まで休会
していましたが、下記のとおり通会させていただきたく、お願いいたします。

記

通会日

年 月 日 () ~