

延長使用停止届

令和 年 月 日

羽曳野市教育委員会 様

届出者 (保護者) 住 所 _____

ふりがな
氏 名 _____

下記のとおり、留守家庭児童会の延長使用を停止するので、届出します。

延長使用の停止日	令和 年 月 日
延長使用を停止する児童の氏名	ふりがな ----- 氏 名
児童会名・学年	留守家庭児童会 (教室) ・ 年生

※必ず延長使用を停止する月の末日 (末日が休会日の場合はその前日) までに提出してください

担当課使用欄

教室受付日 /		連絡確認	次世代育成課受付日
------------	--	------	-----------