

児童番号				
------	--	--	--	--

児 童 ク ラ ブ 休 会 届

年 月 日

（宛先）新居浜市教育委員会

保護者住所：新居浜市
氏 名：
電話番号：

児童クラブを休会したいので届出します。

児 童 氏 名	
学校について	新居浜市立（ ）小学校 （ ）年（ ）組
児童クラブ名	
休 会 の 期 間	年 月 日から 年 月 日まで