

様式7

課長	主幹	副主幹	担当者

育成室土曜日利用中止届出書

令和 年 月 日

猪名川町長 様

保護者 住 所 猪名川町 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

下記により、猪名川町留守家庭児童育成室の土曜日利用を中止いたします。

記

児 童	フリガナ		生年月日
	氏 名		平成 年 月 日
	学校名	小学校	年
利用最終月	令和 年 月		
土曜日利用を 中止する理由			
備 考			

事業所	入所一覧	調定	入力	受付