

月 日	課 長	参 事	主 幹	係	指 導 員	次のとおり受理 してよろしいか

第6号様式（第8条関係）

大垣市留守家庭児童教室退室等届			
年 月 日			
大垣市教育委員会 様			
住所 大垣市 町 丁目 番地			
保護者 氏名 _____			
この度、次の理由により 留守家庭児童教室を退室 したいので、届け出ます 留守家庭児童教室の延長利用を辞退			
児 童 名	(ふりがな)	学 年	小学校 年生
教 室 名	留守家庭児童教室		
退 室 辞 退	年 月 日	年 月 日	
退 室 辞 退	理 由		