

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

大垣市留守家庭児童教室入室辞退届			
年 月 日			
大垣市教育委員会 様			
住 所 大垣市			
保護者氏名 _____			
この度、次の理由により 留守家庭児童教室入室を辞退 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		
辞 退 年 月 日	年 月 日		
辞 退 理 由			