

(様式 2)

| 事務局長 | 総務課長 | 主管課長 | 課長補佐 | 主査 | 指導員 |
|------|------|------|------|----|-----|
| | | | | | |

休 会 届

令和 年 月 日

阿蘇市社会福祉協議会 会長 様

住 所 阿蘇市 _____

保護者氏名 _____ (印)

電話番号 _____ — _____

次の児童について、放課後児童クラブを下記の通り休会いたします。

記

- 1、休会期間 令和 年 月 ～ 令和 年 月
- 2、所属クラブ 阿蘇西アイガモ学童クラブ
(該当に) 内牧スマイルキッズクラブ
- 3、休会理由 保護者等の離職に伴い児童の養育が可能になった為。
 病気の快復又は家族の介護の必要がなくなった為。
 児童が1人で留守番等ができるようになった為。
 その他 (_____)

_____小学校_____年_____組

氏 名 _____

生年月日 平成_____年_____月_____日

性 別 男 ・ 女