

和光市学童クラブ補食代免除解除届出書

年 月 日

和光市長 様

届出者 住所
氏名
電話

学童クラブの補食代の免除を解除し、補食の提供を受けたいので、下記のとおり届け出ます。

記

児童氏名			
生年月日	年 月 日	学年	
学童クラブ			
解除開始日	年 月 日 から		
解除理由			