

船橋市放課後ルーム退所届

年 月 日

船橋市長あて

届出者（保護者）

住所 船橋市

氏名

電話

放課後ルームについて、下記のとおり退所したいので届け出ます。

記

児童氏名		学年	年
生年月日	平成 年	月	日
入所ルーム	放課後ルーム（第 ルーム）		
退所年月日	年	月	末日
理由（※該当理由に☑をご記入ください）			
<input type="checkbox"/>	放課後子供教室（船っ子教室）を利用するため		
<input type="checkbox"/>	習い事や部活動に通うため		
<input type="checkbox"/>	1人で過ごせるようになったため		
<input type="checkbox"/>	その他<自由記述>		

- ・退所しようとする月の15日までに放課後ルームまたは地域子育て支援課に提出してください。
- ・児童育成料については、記載いただいた退所月分までをお支払いいただく必要があります。

担当課記入欄	
入力	