

船橋市放課後ルーム退所届

年 月 日

船橋市長 へ

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    |               |    |    |
|       |               |    |    |
|       |               |    |    |
|       |               |    |    |

- ・退所しようとする月の20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     |  |