学童保育【　延長　・土曜　】保育解除申請書

令和　　年　　月　　日

安堵町長殿

申請者　住所　安堵町

名前　　（自署）

電話番号

令和　　年度【　延長・土曜　】保育の利用について、解除を申請します。

1	児童氏名	（　男　・　女　）
2	学校名・学年	安堵小学校　　年　　組
3	解除年月	令和　　年　　月　　日
4	解除理由	

受付印	

※解除を希望する月の前月末日までに、子ども家庭推進室へ提出してください。
利用されていなくても、解除申請されていない場合は保育料を徴収いたします。