

(様式 2)

事務局長	総務課長	主管課長	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 _____

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 (_____)

児童氏名 _____