

高砂キッズ・スペース殿

退所届

この度、 月末をもって学童保育所を退所致します

年 月 日

_____ 学童 _____ 住所 _____

_____ 電話番号 _____

_____ 保護者氏名 _____ 印

_____ 児童氏名 _____ (年)

_____ 児童氏名 _____ (年)

事務局長	事務局	指導員

※退所後、連絡が取れる住所・電話番号をご記入ください

退所理由アンケート（ 該当理由に○ 複数可 ）

- ・学童で過ごせる時間が短くなった
- ・6時に迎えに来ることができない
- ・地域、クラスの友達と遊ぶため
- ・父母会活動が負担
- ・塾、お稽古に行くことになった
- ・保育料が負担
- ・自立に向け退所させてたい
- ・夏休みだけ必要だった
- ・一人で留守番ができるようになった
- ・いじめられる
- ・集団になじめない
- ・学童で仲の良かった子がやめた
- ・家に兄、姉、祖父母がいる
- ・父母の就労時間の変更のため必要がなくなった
- ・親の退職、出産、休職のため
- ・8時～6時の保育時間内での送迎が難しかったため