

高砂市 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

令和 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)

高砂市	事務局	支援員

※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

----- 切 り 取 り 線 -----

父母会費返金口座

但陽信用金庫	支店
口座名義人(フリガナ)	
口 座 番 号	

_____ 学童 (年)

※支店が違う場合は、手数料分を引いた金額を振り込ませていただきます。