

児童育成クラブ長期欠席届

年 月 日

浦安市長 様

保護者 住 所 浦安市 _____
 氏 名 _____
 電話番号 _____

下記のとおり、欠席いたしますのでお届けいたします。

フリガナ			
児童氏名		学 年	年 生
児童育成 クラブ名	小学校地区児童育成クラブ		
欠 席 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日		
欠 席 理 由	<input type="checkbox"/> 帰省のため <input type="checkbox"/> 病気のため（入院・自宅療養含む） <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）		
備 考			