

長期欠席届

令和 年 月 日

社会福祉法人正栄会
水元学童保育クラブ
理事長 清水 徹 殿

水元学童保育クラブを長期欠席します。

学年_____

児童名_____

保護者名_____印

欠席期間_____年 月 日～ 年 月 日

*使用料と教材費は、毎月支払いをします。