

年 月 日

仲よしクラブ休会届

和泉市教育委員会あて

住 所 _____

保護者名 _____

電話番号 _____

下記の通り、仲よしクラブを1ヶ月休みますので、届けます。

記

クラブ名	仲よしクラブ		
学 年	年 生	休会する月	月
児 童 名			
休 会 理 由			

※休会する月の前月末までに提出してください。