年　　月　　日

取　　　下　　　願

（宛先）小金井市長

 　住　　　所

 　保護者氏名

 　電　　　話

　　　　　年　　月　　日に提出した学童保育所入所申請は、下記のとおり

取り下げいたしますので、よろしくお取り計らいください。

　　　　　　　　　　　　　　児童氏名（　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　学童保育所（　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | （理由） |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |