退　会　届

平成　　年　　月　　日

社会福祉法人　雅福祉会

みやび児童クラブ　様

児童名		学校名　学年	

このたび、平成　　年　　月　　日をもちまして退会いたします。

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

退会理由