

入会取下届

申込日 令和 年 月 日

(宛先)福岡市長

先に申し込みました、留守家庭子ども会への入会については、取り下げます。

保護者(申込者)住所 福岡市 _____ 区 _____

氏名 _____

児 童	(フリガナ) 氏名	(氏) _____ (名) _____	(氏) _____ (名) _____
	生年月日	平成 年 月 日	平成 年 月 日
	小学校名・学年	[_____] 小学校 年	[_____] 小学校 年
当初入会を予定していた 子ども会名	[_____] 小留守家庭子ども会		
当初予定していた 入会希望日	令和 年 月 日		

福岡市記入欄