

| | | | | |
|----|-----|--|----|----|
| 校長 | 副校長 | | 担当 | 経理 |
| | | | | |

年 月 日

明星小学校 校長殿

年度

明星っ子クラブ利用取り消し届

年 月から明星っ子クラブの利用を取り消いたします。

| 学年・クラス | 年 組 |
|--------|-----|
| ふりがな | |
| 氏名 | |

〒 _____

住所 _____

電話番号 _____

保護者氏名 _____

印 _____

利用コース

(1) 年間契約利用

※いずれかに○をお付けください

(2) 随時契約利用

※記入事項に、変更が生じたときはご連絡ください。変更につきましては、「明星っ子クラブ変更届」「明星っ子クラブ利用取り消し届け」を前月の10日までにご提出いただきます。

この情報は教育、指導等の目的で利用いたします。その他、個人情報保護に関わる事項は、学校法人明星学苑府中校個人情報保護関連諸規定の定めに基づきます。