

年 月 日

社会福祉法人共生会 SHOWA 御中

## 昭和小学校アフタースクール 休会届

このたび、社会福祉法人共生会 SHOWA が運営する昭和小学校アフタースクールの利用を、下記の期間、休会いたします。

### 記

児童氏名 \_\_\_\_\_ 年 組 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_

現在利用している曜日・時間

\_\_\_\_\_

休会する期間 \_\_\_\_\_ 年 月 日 ~ \_\_\_\_\_ 年 月 日まで

休会の理由 \_\_\_\_\_

以上