　　　年　　　月　　　日

　（宛先）小金井市長

住　所　小金井市

申請者（保護者）氏　名

電　話　　　　（　　　）

学童保育所転所申請書

　　下記のとおり，学童保育所の転所の申請をします。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童氏名 |  | 学校名 | | 小学校 | | 学年 | 学年 |
| 現在，入所中の学童保育所 | 学童保育所 | | 転所希望先の学童保育所 | | 学童保育所 | | |
| 転所希望日 | 年　　　月　　　日から | | | | | | |
| 転所理由 |  | | | | | | |
| 摘要 |  | | | | | | |