

年 月 日

坂出市長 殿

住 所 坂出市 町 丁目 番 号  
番地

保護者

フリガナ  
氏 名

坂出市みのり教室利用終了申請書

坂出市みのり教室の利用を終了したいので、次のとおり申請します。

記

フリガナ 児童氏名	
利用を終了する期日	年 月 日
利用を終了する理由	
摘 要	

※年間を通しての利用の方で月の15日までに利用を終了する場合は、当該月の利用者負担額が半額となります。