

(様式4)

事務局長	総務課長	主管課長	課長補佐	主査	指導員

## 利用変更届

令和 年 月 日

阿蘇市社会福祉協議会 佐藤 義興 様

住 所 阿蘇市 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

電話番号 \_\_\_\_\_

次の児童について、下記の通り変更いたします。

### 記

- |        |                                 |   |                                  |
|--------|---------------------------------|---|----------------------------------|
| 1、利用変更 | 変更前                             | → | 変更後                              |
|        | <input type="checkbox"/> 平日・長期  |   | <input type="checkbox"/> 平日・長期   |
|        | <input type="checkbox"/> 夏休みを除く |   | <input type="checkbox"/> 夏休みを除く  |
|        | <input type="checkbox"/> 長期のみ   |   | <input type="checkbox"/> 長期のみ    |
|        | <input type="checkbox"/> 夏休みのみ  |   | <input type="checkbox"/> 夏休みのみ   |
|        |                                 |   | <input type="checkbox"/> 春・冬休みのみ |

2、利用変更開始日

令和 年 月 日

3、所属クラブ  
(該当に)

- 阿蘇西アイガモ学童クラブ  
 内牧スマイルキッズクラブ

4、利用変更理由

以上

小学校 年 組

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 平成\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

性 別 男 ・ 女