

(様式4)

事務局長	総務課長	主管課長	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 会長 様

住 所 阿蘇市 _____

保護者氏名 _____

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 |

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

児童氏名 _____