

学童保育利用変更願

令和 ●年 ●月 ●日

海南市長 様

保護者住所 海南市南赤坂●●番地
氏名 海南 太郎
電話番号 (073) - ●●●●● - ●●●●●

学童保育の利用変更について、下記のとおり願います

記

学童保育室名		たつみっ子		
(フリガナ)		カインン モモ		生年月日 平成27年5月1日(3年生)
対象児童氏名		海南 もも		
変更項目		変更内容		
該 当 箇 所 の □ に レ を つ け て く だ さ い	<input checked="" type="checkbox"/> 利用希望期間	<input type="checkbox"/> 通年利用 <input checked="" type="checkbox"/> 長期休みのみ利用 (<input type="checkbox"/> 学年始め <input checked="" type="checkbox"/> 夏休み7月 <input checked="" type="checkbox"/> 夏休み8月) <input type="checkbox"/> 冬休み12月 <input type="checkbox"/> 冬休み1月 <input checked="" type="checkbox"/> 学年末		
	<input checked="" type="checkbox"/> 延長保育	<input checked="" type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない (令和 ●年 ●月 ●日 から)		
	<input checked="" type="checkbox"/> 就労先	氏名(続柄)	勤務先名	就労時間
		海南 花子(母)	所在地 和歌山市●● 名称 ○○病院	午前9時00分～ 午後6時00分
<input type="checkbox"/> その他				