

学童保育利用変更願

年 月 日

海南市長 様

保護者住所

氏 名

電話番号

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				
(フリガナ)				
対象児童氏名		生年月日	年 月 日(年生)	
変更項目		変更内容		
該 当 箇 所 の □ に レ を つ け て く だ さ い	<input type="checkbox"/> 利用希望期間	<input type="checkbox"/> 通年利用 <input type="checkbox"/> 長期休みのみ利用 (<input type="checkbox"/> 学年始め <input type="checkbox"/> 夏休み7月 <input type="checkbox"/> 夏休み8月) (<input type="checkbox"/> 冬休み12月 <input type="checkbox"/> 冬休み1月 <input type="checkbox"/> 学年末)		
	<input type="checkbox"/> 延長保育	<input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない (年 月 日から)		
	<input type="checkbox"/> 就労先	氏名(続柄)	勤務先名	就労時間
		()	所在地 名称	午前 時 分～ 午後 時 分
<input type="checkbox"/> その他				