

留守家庭子ども会 利用区分変更申込書  
~~留守家庭子どもクラブ~~

申込日 平成 年 月 日

(あて先)福岡市長

次のとおり、関係書類を添えて、留守家庭子ども会 への利用の区分の変更を申し込みます。  
~~留守家庭子どもクラブ~~

保護者(申込者)住所

氏名 (印)

※申込者本人が署名する場合は押印を省略することができます。

児童	フリガナ 氏名		
	生年月日	平成 年 月 日	平成 年 月 日
	小学校名・学年	小学校 年	小学校 年
入会している子ども会名	小留守家庭子ども会		
当初承諾された利用区分	1. 基本時間帯のみ (平日午後5時まで) 2. 基本時間帯及び1時間延長時間帯 (平日午後6時まで) 3. 基本時間帯及び2時間延長時間帯 (平日午後7時まで) 4. 基本時間帯 (平日午後5時まで) 及び土曜日 5. 基本時間帯, 1時間延長時間帯 (平日午後6時まで) 及び土曜日 6. 基本時間帯, 2時間延長時間帯 (平日午後7時まで) 及び土曜日		
変更希望区分	1. 基本時間帯のみ (平日午後5時まで) 2. 基本時間帯及び1時間延長時間帯 (平日午後6時まで) 3. 基本時間帯及び2時間延長時間帯 (平日午後7時まで) 4. 基本時間帯 (平日午後5時まで) 及び土曜日 5. 基本時間帯, 1時間延長時間帯 (平日午後6時まで) 及び土曜日 6. 基本時間帯, 2時間延長時間帯 (平日午後7時まで) 及び土曜日		
理由			
変更希望年月日	平成 年 月 日		