

児童クラブ変更等届

年 月 日

栄町長 様

保護者 住所
氏名
電話番号

児童クラブの利用について、次のとおり変更等をしたいので届け出ます。

| | | | |
|---|---------------|-------|--------------------|
| 児童の氏名 | | 学年 | 年 |
| 児童クラブの名称 | | | |
| 変更等 内容 (該当項目に ☑を記入して ください。) | ☐ 1 脱退 | 脱退年月日 | 年 月 日 |
| | | 脱退理由 | |
| | ☐ 2 欠席 | 欠席期間 | 年 月 日から 年 月 日まで |
| | | 欠席理由 | |
| | ☐ 3 利用時間の延長変更 | 開始日 | 年 月 日 |
| | | 廃止日 | 年 月 日 |
| | | 変更理由 | |
| | | | 変更内容 |
| | ☐ 4 その他 | 変更日 | 年 月 日 |
| | | 変更内容 | |
| 変更理由 | | | |