



台帳番号

放課後児童会申請事項変更届出書

年 月 日

柏原市長 宛

届出者 住所 柏原市
 氏名 _____
 電話 _____ 携帯 _____

申請した事項に変更があったので、次のとおり届け出ます。

◎ 変更前の状況と変更年月日

ふりがな 児童氏名・学年	_____ (学年)	生年月日	年 月 日 (満 歳)
		性 別	※任意記載
通会する児童会	小学校放課後児童会	変更年月日	年 月 日

以下、変更のあった内容のみ記入してください。

◎ 保護者に関する変更 (変更後の内容を記入してください。)

住 所	_____
ふりがな 氏 名	_____

◎ 通会する児童に関する変更 (変更後の内容を記入してください。)

住 所	_____
ふりがな 氏 名	_____ 児童会名 小学校放課後児童会

◎ 利用に関する変更 (変更後の内容を記入してください。変更希望月の前月 15 日までに届出が必要。)

通 会 区 分	<input type="checkbox"/> 月～金曜日 (5,000 円/月) <input type="checkbox"/> 月～土曜日 (6,000 円/月)
延 長 利 用	<input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> する (主に送迎する方の氏名と続柄: _____) 「入会案内(8)参照。」

◎ 家族構成・緊急連絡先等に関する変更 (変更後の内容を記入してください。)

氏 名	続柄	年 齢	電 話 番 号	優先順位	勤務先・学校名
			携帯・勤務先・その他()		
			携帯・勤務先・その他()		
			携帯・勤務先・その他()		
			携帯・勤務先・その他()		
			携帯・勤務先・その他()		
			携帯・勤務先・その他()		

◎ その他の変更 (変更後の内容を記入するとともに、必要に応じて資料を添付してください。)

変更する内容	通会経路の変更は、「Yahoo!地図」などから印刷した地図に朱書きなどで家までの経路を示したものを添付してください。
--------	--

事務処理欄

児童会担当	児童会確認日	市役所担当	システム入力	変更通知	児童会	小学校
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>