

申請内容変更届

(提出日) 年 月 日

(宛先)

〒 _____
 住 所 _____
 保 護 者 氏 名 _____ 印

このたび、下記の理由により、申請内容に変更がありましたので、申請（届出）します。

| | | | | | | |
|----------|------|--|-----|-----|------|-------|
| 児童クラブ名 | | | クラブ | | | |
| 利用 児童 | ふりがな | | 続柄 | 男・女 | 小学校名 | 小学校 年 |
| | 氏名 | | | | | |

1 申請書記載内容変更届関係（変更のある箇所のみ記入）

| 区分 | 変更前 | | | 変更後 | | |
|------------------|-----|----|-----|-----|----|-----|
| 住所 | | | | | | |
| 電話番号 | | | | | | |
| 勤務先 | | | | | | |
| 保護者及び同居の親族（本人含む） | 続柄 | 氏名 | | 続柄 | 氏名 | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 緊急連絡先 | 続柄 | 氏名 | 連絡先 | 続柄 | 氏名 | 連絡先 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| 区分 | 変更前 | | | 変更後 | | |
|---------|-----|----|-----|-----|----|-----|
| お迎えに来る方 | 続柄 | 氏名 | 連絡先 | 続柄 | 氏名 | 連絡先 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

2 入会要件変更関係（変更のある箇所のみ記入）

| 区分 | 変更前 | | 変更後 | |
|-----------------|-----|---|---|--|
| 児童クラブへの入会が必要な理由 | 父 | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> その他（ ） | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> その他（ ） | |
| | 母 | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> その他（ ） | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> その他（ ） | |

※変更後に該当する種別に応じ、必要書類を添付してください。

3 利用形態内容変更届関係（変更のある箇所のみ記入）

| 区分 | 変更前 | | 変更後 | |
|-------|------------------|--|-------------|--|
| 種別 | 日額・月額・休会 | | 日額・月額・休会 | |
| 変更希望月 | 年 月 から | | 年 月末まで | |

4 利用料減免申請書記載内容変更届関係（変更のある箇所のみ記入）

| 区分 | 変更前 | | 変更後 | |
|----|--|--|-----|--|
| 種別 | <input type="checkbox"/> 生活保護世帯 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当受給世帯 <input type="checkbox"/> 就学援助（準要保護）世帯 <input type="checkbox"/> ひとり親世帯 <input type="checkbox"/> 多子世帯 | <input type="checkbox"/> 生活保護世帯 <input type="checkbox"/> 児童扶養手当受給世帯 <input type="checkbox"/> 就学援助（準要保護）世帯 <input type="checkbox"/> ひとり親世帯 <input type="checkbox"/> 多子世帯 | | |

※変更後に該当する種別に応じ、必要書類を添付してください。

5 その他

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|