

放課後児童クラブ変更届出書

那珂川町長 様

令和 年 月 日

次のとおり、放課後児童クラブの入所申込に係る変更を届け出ます。

保護者	住所				
	氏名	印	TEL		
児 童	ふりがな			性別	生年月日
	氏名			男・女	年 月 日
	入所クラブ	馬頭 ・ 小川		就学先	小学校

1. 変更内容 ※変更する箇所のみを記入してください。

入所期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで					
入所要件 (該当する 番号に○)	1 保護者の就労【勤務先の変更 等】 2 保護者の疾病・障害【疾病の症状・回復見込の変更, 障害の区分・等級の変更 等】 3 親族の介護【親族の疾病の症状・回復見込の変更 等】 4 その他 () ※変更内容を確認できる書類を添付してください。					
世帯状況	No.	氏名	性別	生年月日	続柄	勤務先(就学先)・職業
	1		男・女	年 月 日		
	2		男・女	年 月 日		
	3		男・女	年 月 日		
	生活保護		該当 ・ 非該当 (適用日: 年 月 日)			
児童扶養手当受給		該当 ・ 非該当 (適用日: 年 月 日)				
その他						

2. 変更理由

--