

年 月 日

放課後児童クラブ配食事業利用（変更）申請書

尾 鷲 市 長 様

申請者

住所

氏名

電話

下記により放課後児童クラブ配食事業の利用を変更したいので、申請します。

記

1. 対象児童

氏 名		性別	男・女	放課後児童クラブ名
生年月日	年 月 日（ 歳 ）			

氏 名		性別	男・女	放課後児童クラブ名
生年月日	年 月 日（ 歳 ）			

氏 名		性別	男・女	放課後児童クラブ名
生年月日	年 月 日（ 歳 ）			

氏 名		性別	男・女	放課後児童クラブ名
生年月日	年 月 日（ 歳 ）			

2. 利用希望回数

1週間に 回（月・火・水・木・金）

※変更後に利用を希望する曜日に「○」を付けてください。

3. 開始希望日

年 月 日より変更の開始を希望

（ 備 考 ）

現在利用している事業者の変更は行えません。

保護者連絡先	住 所		電 話	
	氏 名		続 柄	