



令和 年 月 日

施設利用 (変更・解除) 申請書

総社市教育委員会 様

保護者 住 所 総社市

氏 名



下記のとおり施設利用 (変更・解除) を申請します。
なお、施設利用 (変更・解除) に伴い必要がある場合は支給認定の変更を依頼します。

保 護 者 名		
児 童 名		令和 (平成 年 月 日生)
利 用 施 設 名		
変 更 ・ 解 除 理 由		<input type="checkbox"/> 転居のため <input type="checkbox"/> 離職したため <input type="checkbox"/> 産休・育休を取得するため <input type="checkbox"/> 就労を開始したため <input type="checkbox"/> その他 ()
変 更 の 場 合	変 更 施 設 名	
	変 更 年 月 日	
解 除 の 場 合	解 除 年 月 日	令和 年 月 日