

変更

年 月 日

利用コース変更届

NPO 法人子育てサポート
学童クラブ きくよう
理事長様

(行政区:)

(申請者) 住所 菊陽町 _____

保護者氏名 _____ 印

氏名	(ふりがな)	クラブ名	
学年	年	連絡先	
<input type="checkbox"/> 長期のみ → 通年利用		年 月 日 利用開始希望	
<input type="checkbox"/> 通年 → 長期のみ (月末まで通年利用)		春休み	<input type="checkbox"/> 4月
		夏休み	<input type="checkbox"/> 7月 <input type="checkbox"/> 8月
		冬休み	<input type="checkbox"/> 12月 <input type="checkbox"/> 1月
		春休み	<input type="checkbox"/> 3月