様式第６号

千葉市放課後児童健全育成事業利用ルーム変更申請書

　　　　年　　月　　日

（あて先）千 葉 市 長

　　　　　　　　　　　　　（保護者）住　所　　千葉市　　　　区

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

連絡先電話番号　　　　　－　　　　　－

連絡先電子メールアドレス

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＠

子どもルームの利用について､下記のとおり変更したいので申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | |
| 児 童 氏 名 |  | | |
| 生年月日 | 平成　　　年　　　月　　　日 | | |
| ルームの利用状況について | □ルームを利用している　　□ルームを利用していない（申込中） | | |
| 変更前  子どもルーム名 | 子どもルーム | | |
| 変更希望  子どもルーム名 | 希望順位 | 施設番号 | ※必要に応じて第二希望以下を記入してください。 |
| 第１希望 |  | 子どもルーム |
| 第２希望 |  | 子どもルーム |
| 第３希望 |  | 子どもルーム |
| 変更希望月 | 年　　　月から希望 | | |
| 変 更 理 由 |  | | |
| 延長時間の利用  について | ルーム変更後に延長時間を  □利用する　　　　　　　　　　□利用しない  ※保護者などのお迎えが必要です | | |
| 新 住 所 等  （転居の場合） | 〒  （転校先の小学校名） | | |
| 転居予定日 | 年　　　月　　　日 転居予定 | | |