

令和 年度（20 年度）

# 伊丹市立児童くらぶ

- 変更届出書
- 休所申請書
- 退所届出書

- 延長保育利用承認申請書（入所児童用）
- 延長保育中止届

伊丹市長様

年 月 日

保護者（申請者）

フリガナ

氏名

先に入所の決定を受けた伊丹市立児童くらぶの利用について、次のとおり変更したいので、伊丹市立児童くらぶ条例施行規則第8条の規定により届け出ます。

児童	フリガナ		学 年	児童くらぶ名
	氏 名		年	児童くらぶ

### 変更する入所許可申請書の記載事項

<input type="checkbox"/> 勤務先の変更	氏名	新勤務先（所属名称等）	新勤務先電話番号
---------------------------------	----	-------------	----------

※ 新勤務先の就労証明書を添付してください。

<input type="checkbox"/> 住所の変更	新住所
<input type="checkbox"/> 利用期間の変更	<input type="checkbox"/> 通年 <input type="checkbox"/> 夏季休業期間のみ（ 月 ～ 月 までを予定）
<input type="checkbox"/> その他	変更事項

### 児童くらぶ利用状況の変更

<input type="checkbox"/> 利用の一時停止（休所）	年 月 日 ～ 年 月 日 (理由)
<input type="checkbox"/> 利用の取りやめ（退所）	年 月 日 (理由)

### 児童くらぶ延長保育利用状況の変更

<input type="checkbox"/> 利用の開始	年 月 から希望
	<input type="checkbox"/> 延長保育を希望する（最大午後7時まで）（月額3,000円） (理由)
<input type="checkbox"/> 利用の中止	年 月 から
	(理由)

※ 変更する月の前月末日までに、各児童くらぶ もしくは 市役所子育て支援課に提出してください。

※ 変更する月の前月末日までに利用変更届の提出がなかった場合は、前月までの育成料等が適用されます。

（子育て支援課使用欄）

くらぶ送付	くらぶ受付	受 付	入 力	確 認	コドモン入力	コドモン確認	宛名コード
-------	-------	-----	-----	-----	--------	--------	-------