

No. \_\_\_\_\_

(受付時に記入)

### 放課後児童室区分変更届

年 月 日

(あて先)八尾市こども未来部長

申請者 住 所 八尾市 \_\_\_\_\_

受 付 印

保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

自宅電話 \_\_\_\_\_ ( )

携帯電話 \_\_\_\_\_ ( )

次のとおり放課後児童室の区分を変更します。

放課後児童室名	地区放課後児童室
児童氏名	ふりがな
変更前の区分	
変更後の区分	
変更開始月	月から
変更の理由	

※ A区分(月曜から土曜) B区分(月曜から金曜)

#### 【留意事項】

「区分変更届」は、変更を希望する月の前月の15日(15日が日曜の場合は16日)までに提出してください。期限を越えると翌々月からの実施となります。