

様式第6号（第6条関係）

病後児保育室利用変更申込書

年 月 日

能勢町長 様

保護者氏名 \_\_\_\_\_

年 月 日付けで利用許可のあった病後児保育室の利用について、次のとおり変更を申します。

(フリガナ) 児 童 氏 名		年 月 日生	男・女
変 更 申 込	利 用 期 間	年 月 日～ 年 月 日まで ( ) 日間	
	利 用 時 間	時 分 ～ 時 分まで	
	資 格 区 分	条例第3条 <input type="checkbox"/> 第1号 <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号 ( )	
変 更 前	利 用 期 間	年 月 日～ 年 月 日まで ( ) 日間	
	利 用 時 間	時 分 ～ 時 分まで	
	資 格 区 分	条例第3条 <input type="checkbox"/> 第1号 <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号 ( )	