学童クラブ会員変更届

　　年　　月　　日

沼田市社会福祉協議会長　　様

学童クラブ名

　　　　　　　　　　　　　児童氏名　　　　　　　　（学年　　年生）

　　　　　　　　　保護者名　　　　　　　　　　　印

　　下記のとおり、会員の種類を変更したいので提出いたします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更日 | 年　　月　　日より | |
| 変更する会員の種類  ※該当するものに〇を付けて下さい。 |  | 週会員から月会員へ変更 |
|  | 月会員から週会員へ変更  （年１回１０月限り変更が可能） |
| 理由 |  | |
| 備考 |  | |