

延長利用中止届

年 月 日提出

社会福祉法人
西宮市社会福祉協議会 理事長様

フリガナ
保護者氏名

住所 〒 _____

電話 (_____) _____

つぎの児童について、午後7時までの時間延長利用を中止したいので、下記のとおり届出します。

フリガナ		性別													
児童氏名		男・女	生年月日	年 月 日											
学校・学年	小学校	年生	センター名	育成センター 第1・第2											
登録コード	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											※登録コードは利用許可通知書に記載されています。			
延長利用の中止月	年 月 から中止														

【注1】 延長利用中止の届出は、中止される月の**前月末日締切**で、育成料の変更は締切日の翌月からとなります。

【注2】 届出が受理されるまでは延長利用対象者とみなされ、利用実態の有無にかかわらず育成料(延長利用分)が徴収されますので、ご注意ください。

【届出書の提出・問合せ先】

社会福祉法人西宮市社会福祉協議会 育成センター事業課
〒663-8233 西宮市津門川町2-28 (西宮市福祉会館1階)
TEL (0798)36-7127 月～金/9:00～17:00

センター	入力	市

受付印	受付者
	窓口 郵送