様式第３号（第７条第３項関係）

東庄町子育て短期支援事業利用中止（変更）申請書

年　　　月　　　日

東庄町長　様

申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（保護者）氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　年　　　　月　　　日付け　　　第　　　号で利用決定をした東庄町子育て短期支援事業の利用内容について、中止（変更）したいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用児童 | 氏名 | 生年月日（年齢） | 続柄 | 所属（学校等） |
|  | 　　　　　(　　歳) |  |  |
|  | 　(　　歳) |  |  |
|  | (　　歳) |  |  |
|  | 　(　　歳) |  |  |
| 中止（変更）の理由 |  |
| 変更内容 | □利用の中止 |
| 申請期間 | 　　　　年　　　　月　　　　日　　　から　　　　年　　　　月　　　　日　　　まで |
| □利用期間の変更 |
| 変更前 | 　　年　　　月　　　日　から　　　年　　月　　日　まで |
| 変更後 | 年　　　月　　　日　から　　　年　　月　　日　まで |
| □その他の変更 |
| 変更前 |  |
| 変更後 |  |