

年 月 日

高砂キッズ・スペース 殿

変 更 届

学童 児童名 : _____

保護者名: _____ 印

年 月 日をもって、下記の通り変更したことを届けます。

	変更前	変更後
保護者名		
児童名		
住 所	〒	〒
そ の 他		

事務局長	事務局	支援員