

(あて先)  
福岡市長

|       |  |
|-------|--|
| 利用番号  |  |
| 利用施設名 |  |
| 児童氏名  |  |

児童発達支援センターでの一時預かりの利用について、下記のとおり届出します。

|         |                                                                        |
|---------|------------------------------------------------------------------------|
| 届出の種類   | <input type="checkbox"/> ① 利用内容の変更<br><input type="checkbox"/> ② 利用の辞退 |
| 届出の理由   |                                                                        |
| 届出事実発生日 | 令和    年    月    日                                                      |

[illegible]

※保護者、住所変更の場合に記入ください。

記入日 年 月 日

上記の通り変更を届出ます。

住所

保護者氏名

(保護者を変更する場合) 変更後の保護者氏名