申 請 理 由 申 立 書

年　　月　　日提出

西宮市立留守家庭児童育成センター
指定管理者　様

フリガナ
保護者名　　㊞

〒　　－

住所

電話（　　）　　－

フリガナ
児童名

学校・学年　　小学校　　年生

次の理由により、留守家庭児童育成センターの〔利用・変更〕申請をしたいので、お願いいたします。

〔申請理由〕

※申請理由によっては、その内容が証明できる書類（医療機関の診断書、在学証明など）を別途提出していただく必要があります。不明な点は事前にお問い合わせ下さい。なお、上記必要書類が利用申請の受付締切日に間に合わない場合、書類不備となり申請を受理できないこともありますのでご注意下さい。

届出書の提出・問い合わせ先
株式会社セリオ　西宮市留守家庭児童育成センター事務局
ＴＥＬ：06-6442-0633（平日　10:00～18:00、土・日・祝：休み）

受 付 印	受付者
	窓口 郵送