様式第８号

年　　月　　日

令和　年度（　　　　年度）障害者青年教室変更届

豊中市教育長あて

申込者　施設（事業所）名

代表者名

所在地〒

ＴＥＬ

現在開設中の障害者青年教室について、下記のとおり変更したので届出します。

記

該当番号に〇をし、変更内容を記入してください。

区分／項目	変　更　前	変　更　後
変更理由		
変　更　日	年　　月　　日	
１．科　　目 （教室名）		
２．開設場所		
３．開設回数	月　　回	月　　回
４．講　師　名		
５．そ　の　他 （代表者名等）		

※なお、科目の変更は、この届とともに中止届の提出が必要です。