

令和7年度（2025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○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 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。