

令和6年度（2024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。