## 目 黒 区 長 あて

申請者住所		
申請者氏名		

下記のとおり変更しましたので届けます。

記

(該当する項目欄□にチェックを入れ、変更内容の記入・必要書類の添付をしてください。)

		40、及人门石少配/		11.11 G C				
児童	名(学年)				(	学童保育クラブ	年)	
□転居 (注)転所希望者は	新住所	電話番号(		)				
子育て支援課にご相 ください。		電話番号(		)				
□転校	新学校名	(旧学校名		) (注) 転所希望者は子育て支援課にご相談ください。				
□改姓	改姓名	文姓名 (旧姓		) 改姓する人:				
□同居家族に	家族氏名	フリカ゛ナ	生年月日	続柄	職業等	変更理由		
関する変更								
□増□減								
□就労 利 用 要	□所属する 社名・部 □ 会社 □ 勤務 □ 電話 □ 勤務	名・派遣(出向)先 地: 名:	<ul><li>、が</li><li>先・勤務地・</li><li>名:</li><li>・月・火・水</li></ul>	電話番	号・勤務時	間・勤務曜日等の変更があ 時 分 ~ 時 分	る場合	
件 に 口就学 関	就学先名	就学先名 就学期間の記載のある在籍証明書 就学の曜日と時間のわかる時間割等 申出書(就学のために保育ができない状況を記載)						
る □介護・看 変 更		↑護・看護対象者名 (申請者との続柄 同居の 有・無 )    添付書類						
□疾病	添付	<b>添付書類</b> { 診断書(疾病名と療養期間の記載のあるもの) 申出書(疾病により保育ができない状況・入院期間・通院回数を記載)						
□その他	添付	書類						
<b>"</b>	更年月日		令和	在	手 月	日から		

指導員印		