

保育の実施に係る変更事項届出書

平成 年 月 日

昭島市福祉事務所長 殿

次のとおり保育の実施に係る変更事項について届け出ます。また、保育料の決定に必要な場合に限り、課料することに同意します。

| | | | | |
|-------------|-----|-----|------|--|
| 保 護 者 | 住 所 | 昭島市 | | |
| | 氏 名 | | 電話番号 | |

| 入 所 児 童 | | フリガナ名 | 生年月日 | 性別 | 入所している保育所名 |
|------------------|---|-------|----------|-----|------------|
| | 1 | | 平成 年 月 日 | 男・女 | |
| | 2 | | 平成 年 月 日 | 男・女 | |
| | 3 | | 平成 年 月 日 | 男・女 | |

| | |
|--|---|
| 届出事項 * 該当する項目のレ印を記入してください。市外転出又は勤務先の変更のときは〔 〕内の該当する項目のレ印を記入してください。()内には、具体的な事項を記入してください。育児休業のときは、裏面にも記入してください。 | 市内転居 (転居先住所：昭島市) 市外転出 [退園 同一保育所で保育の継続を希望] (転出先住所：) 勤務先の変更 [父親 母親] 変更後の勤務先(所在地：) (名称：) (電話番号：) 育児休業 [父親 母親] 注意 裏面にも必要事項を記入してください。 保育の実施を必要としなくなった(退園) (理由：) その他() |
| 異動・変更年月日 | 平成 年 月 日 |
| 備 考 | |

