

学童コード		児童番号	
学童保育所		受理年月日	令和 年 月 日

## 学童保育所登録事項変更連絡票

令和 年 月 日

八王子市教育委員会 殿

住所 \_\_\_\_\_  
届出者 (保護者) フリガナ \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_

次のとおり登録事項に変更がありましたので、届け出ます。

フリガナ	フリガナ
学童の氏名	学童の氏名
性別	性別
学年	学年

変更事項(該当するものに✓)

<input type="checkbox"/> 住所	新 〒 - -	旧(郵便番号不要)	
<input type="checkbox"/> 電話番号	新 - -	旧 - - 父・母・自宅 その他( )	
<input type="checkbox"/> 世帯状況等	変更事由	<input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> その他( ) 変更日 年 月 日 ※新たに世帯に追加する保護者については入所要件を示す書類が必要です。	
	児童氏名	<input type="checkbox"/> 変更なし <input type="checkbox"/> 変更あり(下に記入)	
		フリガナ 新	フリガナ 旧
	保護者	<input type="checkbox"/> 変更なし <input type="checkbox"/> 変更あり(氏名変更・世帯に追加・世帯から削除・その他: ) ※保護者の追加に伴い、通知先宛名を下記の者に変更 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない	
		フリガナ 新	フリガナ 旧
【口座振替で保育料をお支払いしている方へ】 現在登録している口座を引き続き使用 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない →「しない」場合は、後日納付書をお送りします。			
その他			

※太枠内を記入してください

事務処理欄	
入力	一覧