

申請事項変更届

年 月 日提出

西宮市立留守家庭児童育成センター
指定管理者 様

フリガナ

保護者名

〒

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 登録コード | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

住所

※登録コードは利用許可通知書に記載されています。

先に提出している「西宮市立留守家庭児童育成センター利用許可申請書」の記載内容に変更が生じたので、下記のとおり届出します。

| | | | | | |
|------|--|----|-----|---------|------------|
| フリガナ | | 学年 | 性別 | 育成センター名 | (第)育成センター |
| 児童名 | | | 男・女 | | |

該当する項目に☑を入れ、必要事項を記入してください。

| チェック欄 | 変更事項 | 変更内容 | | 備考 | 併せて提出する書類 |
|--------------------------|--|--|--------------|--|--|
| | | [変更前] | [変更後] | | |
| <input type="checkbox"/> | フリガナ | | | <input type="checkbox"/> 結婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> その他 () 月 日から | <input type="checkbox"/> 減免申請書 ※減免申請をされていて、世帯構成に変更が生じた場合は、必ず提出してください。 |
| | 保護者名 | | | | |
| <input type="checkbox"/> | フリガナ | | | | |
| | 児童名 | | | | |
| <input type="checkbox"/> | 世帯構成 | 父 | 生年月日 (. .) | 変更後の世帯を構成する方のお名前と生年月日をご記入ください。 | <input type="checkbox"/> 勤務証明書 ※新たに父母・祖父母と同居される場合は勤務証明が必要です。 |
| | | 母 | 生年月日 (. .) | | |
| | | 祖父 | 生年月日 (. .) | | |
| | | 祖母 | 生年月日 (. .) | | |
| <input type="checkbox"/> | 自宅住所 (市内転居) | [変更後] 〒 | | <input type="checkbox"/> 転校する <input type="checkbox"/> 転校しない 月 日から | ※転校時の手続きについて、指定管理者にお問い合わせください。 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 自宅Tel <input type="checkbox"/> 携帯Tel | [変更後] () - | | 月 日から | |
| <input type="checkbox"/> | 勤務先・勤務形態等 | <input type="checkbox"/> 勤務証明書等のとおり ※転職及び勤務日・時間が変わった場合は必ず提出してください。 <input type="checkbox"/> 異動等による勤務地・連絡先のみ変更 [変更後] 〒 () - | | <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖母 | <input type="checkbox"/> 勤務証明書等 |
| <input type="checkbox"/> | 緊急連絡先 | [変更後] 連絡先名前 _____ 続柄 _____ 電話番号 () - _____ 個人携帯・勤務先・その他 () | | 月 日から | |
| <input type="checkbox"/> | その他 | | | 月 日から | |

※育成料の振替口座については西宮市育成センター課 (Tel0798-35-3659) へお問い合わせ願います。

届出書の提出・問い合わせ先

〒663-8113 西宮市甲子園口3丁目5-1 A・I APTS 202号室

企業組合労協センター事業団 西宮事業所

Tel : 0798-67-5170

Fax : 0798-67-5179

| | | | | |
|------|----|---|-----|----|
| センター | 入力 | 市 | 申請 | 担当 |
| | | | 〒 窓 | |

受付印