

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 | |
| 児童名 | | | 男・女 | | (第)育成センター |

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
 社会福祉法人西宮市社会福祉協議会 育成センター事業課
 〒663-8233 西宮市津門川町 2-28 (西宮市福祉会館 3 階)

Tel : (0798) 36-7127
 月～金 / 9:00～17:00

| | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|
| セク | 入 | 市 | 申 | 請 | 担 |
| | | | 〒 | 窓 | |

受付印