

# 施設利用変更届

年 月 日

(宛先) 川口よつば保育園

保護者氏名

(連絡先)

園児氏名

(生年月日)

年 月 日

下記のとおり( 変更 ・ 利用日時変更希望 )を届け出ます。

□住所・電話番号 の変更	旧住所	
	TEL 携帯	
	新住所	
	TEL 携帯	
	(転居・変更年月日) 年 月 日	
□勤務先の変更等 (父・母)	年 月 日付けて [ 就職・転職・勤務地変更 ]	
	旧勤務先	
	旧所在地	
	旧TEL	
	新勤務先	
	新所在地	
	新TEL	
	年 月 日付けで退職し、現在求職中 ※保育給付認定証を提出してください。 <b>【添付書類】新しいお勤め先の就労証明書を提出してください。</b>	
□利用日時の変更 希望	旧基本時間	月・火・水・木・金・土・日・祝 週 日間 時 分～ 時 分
	新基本時間	月・火・水・木・金・土・日・祝 週 日間 時 分～ 時 分
	理由 ( )	
	(変更希望年月日) 年 月 日から希望	
□その他の変更 ( )	旧 [ ]	
	新 [ ]	
	理由 ( )	
	(変更年月日) 年 月 日	

※利用日時の変更希望についてはお早めにご提出ください。適用開始日についてはご相談させていただきます。