

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
	新勤務時間 時 分 ~ 時 分 / 週 日間 年 月 日付けて退職し、現在求職中 ※保育給付認定証を提出してください。 【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。
□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。