

学童保育所入所申込書記載事項変更届

申請日 年 月 日

士幌町教育委員会教育長 様

申請者(保護者)

氏名

児童氏名

自宅Tel (-)

次のとおり変更があったため、申請します。

変更のあった項目にチェックを入れてください。

- ☐ 児童氏名
- ☐ 児童住所
- ☐ 児童保険証
- ☐ 保護者氏名
- ☐ メールアドレス
- ☐ 保護者勤務先
- ☐ 緊急連絡先
- ☐ 職業・勤務先
- ☐ 勤務先電話番号
- ☐ アレルギー等、児童の身体に関する内容
- ☐ 利用区分
- ☐ その他

対象児童	ふりがな				
	児童氏名				
	児童住所	〒 -		駐在区	
	健康保険	名称	記号	番号	血液型
	アレルギー等 児童の身体に に関する内容				
保護者	ふりがな			生年月日	続柄
	保護者氏名			年 月 日	
	自宅電話番号	(-)	職業・勤務先		
	緊急電話番号	(- -)	勤務先電話番号	(-)	
	タッチメール 用アドレス				
希望利用区分					
その他					

※ 勤務先に変更があった場合は、勤務証明書も再度提出願います。