

白井市学童保育所入所申請事項変更届出書

（宛先）白井市長

届出日 年 月 日

住所 \_\_\_\_\_

届出者  
（保護者） 氏名 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

入所申請事項に変更がありましたので、次のとおり届け出ます。

児童氏名				生年月日		年		月		日				
入所学童		学童保育所（ 年生）												
変更事項	項目		変更前					変更後						
	住所													
	申請理由	父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 育児休暇					<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 育児休暇						
		母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 育児休暇					<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 育児休暇						
	勤務先	父												
		母												
	延長保育 利用月		※許可された月の欄に○						※すでに利用した月と今後利用を希望する月に○					
			4月	5月	6月	7月	8月	9月	4月	5月	6月	7月	8月	9月
			10月	11月	12月	1月	2月	3月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
その他							<input type="checkbox"/> 利用取下げ(届出月の翌月以降)							
変更理由														