

芦屋市放課後児童クラブ 住所等変更届出書

令和 年 月 日

芦屋市長宛

保護者氏名 _____

フリガナ		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	学級	年生
児童氏名			平成・令和 年 月 日生	

下記のとおり、住所等の変更を届け出ます。

※該当する全ての項目に☑をつけてください。

変更内容	記入項目	変更内容	記入項目
<input type="checkbox"/> 住所	①	<input type="checkbox"/> 氏の変更	④
<input type="checkbox"/> 家族構成・勤務先等	②	<input type="checkbox"/> 児童情報	⑤
<input type="checkbox"/> 緊急連絡先	③	<input type="checkbox"/> その他	⑥

① 住所	(旧) 〒659- 芦屋市 <div style="text-align: center;">↓ ↓</div> (新) 〒659- 芦屋市
------	---

家族構成（児童本人を除く）に変更があった場合は、全員分の氏名と続柄を記入してください。

勤務状況に変更があった場合は、**変更した家族のみ**氏名から通勤時間までを記入してください。また、就労証明書の提出もよろしくをお願いします。

	氏名	続柄	勤務先・学校等	単身赴任	勤務先 所在地	勤務先 電話番号	通勤時間
② 家族構成 ・勤務先等				<input type="checkbox"/>			分
				<input type="checkbox"/>			分
				<input type="checkbox"/>			分
				<input type="checkbox"/>			分
				<input type="checkbox"/>			分

③ 緊急連絡先	(旧) - - (続柄)	→	(新) - - (続柄)
	(旧) - - (続柄)	→	(新) - - (続柄)

裏面もご記入ください→

青少年育成課記入欄				
上記の届出について受付します。	S入力	担当者	受付	受付日
				/

④ 氏の変更	(旧)	→	フリガナ
			(新)

⑤ 児童情報	1. 食物アレルギーの有無 <input type="checkbox"/> あり(アレルギー名…) <input type="checkbox"/> なし			
	2. 障害者手帳の有無 <input type="checkbox"/> あり ※手帳の写しを添付してください。 <input type="checkbox"/> なし			
	3. 既往病歴・持病・特記事項等			
	4. 児童について支援員に伝えておきたいこと			
	5. かかりつけの医院	医院名	TEL	-

⑥ その他	
-------	--