

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 _____ (印)

フリガナ		<input type="checkbox"/> 男	年生	学級
児童氏名		<input type="checkbox"/> 女	生年月日	平成 年 月 日生
住所	〒659 -	芦屋市	町	-

下記のとおり住所等の変更を届け出ます。

※該当するすべての項目に☑

変更内容	記入項目	変更内容	記入項目
<input type="checkbox"/> 住所・連絡先	①・⑧	<input type="checkbox"/> 勤務先	⑤
<input type="checkbox"/> 緊急連絡先	②	<input type="checkbox"/> 児童について	⑥
<input type="checkbox"/> 氏の変更	③・④	<input type="checkbox"/> その他	⑧

① 住所	(旧)	〒659 -	芦屋市	町	-		
		Tel	-			学級	
	(新)	〒659 -	芦屋市	町	-		
		Tel	-			学級	
② 緊急連絡先	(旧)	[氏名]	[続柄]	[Tel]	-	-	
	(新)	[氏名]	[続柄]	[Tel]	-	-	
③ 家族構成 <small>(同居の家族全員。 申請児童を除く)</small>	氏名	続柄	年齢	勤務先・学校等	所在地	電話番号	通勤時間
							分
							分
							分
							分
④ 氏の変更	(旧)	[申請者]		[児童]			
	(新)	フリガナ [申請者]		フリガナ [児童]			
⑤ 勤務先 <small>(勤務状況変更の場合 在職証明書も添付)</small>	(旧)	(<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母) 会社名		[Tel]	-	-	
	(新)	(<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母) 会社名		[Tel]	-	-	

※裏面もご記入ください。→

青少年育成課記入欄	課長	係長	課員	課員	受付	受付日
上記の変更について受付します。						
変更日 年 月 日						シ /

⑥ 児童について	申請児童名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	学級	年生
	アレルギー等	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (アレルギー名 ...)		
	障害者手帳の交付	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ※手帳の写しを添付してください。		
	既往病歴・持病 ・特記事項等			
	児童について 指導員に伝えて おきたいこと			
かかりつけの 医院	医院名	TEL		

⑦ 自宅付近図 (鉛筆書き・印刷物の貼付け可)

⑧ その他