

池田市留守家庭児童会変更届

令和 年 月 日

(宛先) 池田市教育委員会

(申請者) 保護者 氏 名 印

児 童 氏 名

生年月日 平成 年 月 日

児童会名 (.....) 留守家庭児童会

電 話 (.....)

下記のとおり変更しましたので届け出ます。

(該当する番号を○で囲み、変更した事項についてのみ記入してください。)

変 更 対 象 者	1 父 2 母 3 入会児童 4 祖父 5 祖母 6 その他 ()			
変 更 事 由	1 転居 2 転勤 3 転職 4 結婚 5 離婚 6 その他 ()			
変 更 年 月 日	令和 年 月 日			
項 目	変 更 前	変 更 後		
保 護 者 等	住 所	市		
	氏 名			
	電話番号	() -	() -	
	勤 務 先	※勤務先が変更になった場合は、あわせて、様式第3号留守家庭児童会利用資格証明書を提出してください。		
	名 称			
	所 在 地			
	電話番号	() -	() -	
	そ の 他			
入 会 児 童	住 所	1 上記と同じ 2 その他 〔 〕	1 上記と同じ 2 その他 〔 〕	
	氏 名			
	そ の 他			

入力[/] 窓・メ・〒