

# 変 更 届

〔兄弟関係各人分提出〕

2020.4.9 版

(提出日) 年 月 日	(変更日) 年 月 日
組 氏名	生年月日 (西暦) 年 月 日
卒園・未就園 兄弟	(卒園) 氏名： 生年月日： (未就園) 氏名： 生年月日：

変更する項目のみ記入してください

住所	〒		
転居の場合	住民票の異動年月日 年 月 日 (予定・済み)		
電話番号	TEL: ( ) 自宅 / ( ) 携帯		
FAX 番号	FAX: ( )		
緊急 連絡先		園児との関係	氏 名
	①		電話番号 (携帯・自宅・勤務先等) ( )
	②		( )
	③		( )
	④		( )
⑤		( )	
登降園方法 (バス駅変更含む)	→		
これまでにかか った主な病気			
持病	病名		
	症状		
	対応 処置		
備考			

幼稚園 使用欄	訂正箇所	<input type="checkbox"/> 調査書 <input type="checkbox"/> クラス園児名簿 (卒園名簿) <input type="checkbox"/> 名札・お知らせ <input type="checkbox"/> バスカード <input type="checkbox"/> バス時間表	主任 印	担任 印
	事務扱い	<input type="checkbox"/> PCらくらく連絡帳 <input type="checkbox"/> 教育委員会へ異動報告書 <input type="checkbox"/> 銀行変更事項反映 { } 月分よりバス利用 ( 発生 ・ 中止 )	事務 印	