

変更届

20 年度

社会福祉法人 愛理会 クローバーこども園

児童名	(クラス)	提出年月日	年 月 日
変更内容	※変更内容に○印を記入してください ①自宅住所 ②自宅電話番号 ③保育時間(月～金) ④保育時間(土) ⑤土曜保育 ⑥連絡先優先順位 ⑦携帯電話番号 ⑧保護者以外で普段送迎する方 ⑨保育必要量 ⑩ワーキングネーム使用 ⑪就労についての変更(勤務先・住所・電話番号・勤務時間・産休育休 ⑫その他()		

※ 以下は上記で○をした変更項目についてのみ記入してください

変更日	年 月 日から		
①自宅住所		②自宅電話番号	
③保育時間 (月～金曜日)	: ~ :	④保育時間 (土曜日)	: ~ :
⑤土曜保育 ※どちらかに○印	希望する ・ 希望しない		
⑥連絡先 優先順位	1 2 3	⑪ 就労についての変更	
⑦携帯電話番号	(変更する方の氏名)	変更する 保護者氏名	
		勤務先名	
⑧保護者以外で 普段送迎する方	氏名 (電話番号) (続柄)	勤務先所在地	(最寄り駅) (勤務先から交通機関を使用して園までの 所要時間 分) または、 (交通機関を使用せずに徒歩で 分)
⑨保育必要量 ※どちらかに○印 何月分からの 変更か記入	標準時間への変更 短時間保育への変更 年 月分から ※墨田区へは変更月の前月の20日ま でに支給認定変更認定申請書を提出 する	勤務先電話番号	
		勤務時間(月～金)	
		勤務時間(土)	土曜勤務 なし /あり (毎週・隔週・その他) : ~ :
		産休・育休	産休期間 (月 日～ 月 日) 育休期間 (月 日～ 月 日)
⑩ワーキングネーム		⑫その他	

※ 以下は保育園で記入する欄

受領日	年 月 日	受領した職員	
園児連絡先一覧の変更年月日	年 月 日	受領した職員	
児童票の変更年月日	年 月 日	受領した職員	
非常用引き渡し名簿の変更年月日	年 月 日	受領した職員	