

児童育成クラブ入会申請書記載事項変更届

令和 年 月 日

浦安市長 様

保護者氏名： \_\_\_\_\_

次のとおり、入会申請書の記載事項に変更がありましたので届出します。

届出する児童					
	児童①		児童②		児童③
フリガナ					
氏名					
学年		年生		年生	年生
児童育成クラブ名（現在）			小学校地区児童育成クラブ		

該当箇所に☑をし、必要事項を記入してください。

変更内容	対象者	変更前	変更後	変更後入会終了日	提出書類
☐ 入会要件および 期間変更	☐ 父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職	令和 年 月 日  ※父と母で期間が異なる場合は、 <b>期間が短い日</b> を記載してください。 ※最長でも <b>当該年度の3月31日まで</b> となります。 ※詳細は裏面「B」をご確認ください。	変更後の入会要件により異なります。 裏面「B」をご確認ください。
	☐ 母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職		

変更内容	対象者	変更内容詳細	提出書類
☐ 就労内容変更	☐ 父	<input type="checkbox"/> 契約期間更新 <input type="checkbox"/> 勤務地変更 <input type="checkbox"/> 育休復帰 <input type="checkbox"/> 土曜利用 <input type="checkbox"/> 転職（転職先名：_____） <input type="checkbox"/> その他（_____）	裏面「B」の「1.就労」欄をご確認ください。
	☐ 母	<input type="checkbox"/> 契約期間更新 <input type="checkbox"/> 勤務地変更 <input type="checkbox"/> 育休復帰 <input type="checkbox"/> 土曜利用 <input type="checkbox"/> 転職（転職先名：_____） <input type="checkbox"/> その他（_____）	

変更内容	変更前	変更後	変更（予定）日
☐ 住所変更	〒 _____	〒279- _____ 浦安市	令和 年 月 日
☐ 小学校の変更		小学校	令和 年 月 日
☐ 児童育成クラブの変更		小学校地区 児童育成クラブ	令和 年 月 日
☐ 緊急連絡先変更	裏面「A.緊急連絡先変更表」に記載してください。（変更者以外もすべて記載してください）		令和 年 月 日

変更内容	対象者	変更前の姓	変更後の姓	変更（予定）日
☐ 姓の変更	☐ 父 <input type="checkbox"/> 母	(フリガナ)	(フリガナ)	令和 年 月 日
	☐ 児童① <input type="checkbox"/> 児童② <input type="checkbox"/> 児童③ <input type="checkbox"/> その他（_____）			

変更内容	変更の区分	対象者	対象者の氏名	生年月日	年齢	変更（予定）日	入会要件（追加の場合のみ）	提出書類
☐ 保護者の追加・削除	☐ 追加 ☐ 削除	☐ 父	(フリガナ)	年 月 日	歳	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職	裏面「B」をご確認ください。（追加の場合のみ）
		☐ 母						

変更内容	変更前	変更後	変更理由	備考	変更（予定）日
☐ その他 (以下枠内に記載)					令和 年 月 日

