

【記入例1】

「求職」の要件で申請

→就職先が決定したため「就労」の要件に変更したい

変更届

令和 ●年 ●月 ●日

保護者氏名： 浦安太郎

	児童①	児童②	児童③
フリガナ	うらやす いちろう	うらやす はなこ	
氏名	浦安一郎	浦安花子	
学年	1 年生	4 年生	
児童育成クラブ名（現在）	南 小学校地区児童育成クラブ		

該当箇所には☑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 checked="" type="checkbox"/> 求職	<input checked="" 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、期間が短い日を記載してください。 ※最長でも当該年度の3月31日までとなります。 ※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。
	<input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> 就労内容変更	<input type="checkbox"/> 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。
	<input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> 住所変更	〒 _____ 浦安市	〒279- _____ 浦安市	令和 ____年 ____月 ____日
<input type="checkbox"/> 小学校の変更	小学校	小学校	令和 ____年 ____月 ____日
<input type="checkbox"/> 児童育成クラブの変更	小学校地区 児童育成クラブ	小学校地区 児童育成クラブ	令和 ____年 ____月 ____日
<input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> 姓の変更	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 児童① <input type="checkbox"/> 児童② <input type="checkbox"/> 児童③ <input type="checkbox"/> その他（_____）	(フリガナ) _____	(フリガナ) _____	令和 ____年 ____月 ____日

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
<input type="checkbox"/> 保護者の 追加・削除	<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除	<input type="checkbox"/> 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)
		<input type="checkbox"/> 母	_____	____年 ____月 ____日	____歳	令和 ____年 ____月 ____日		

変更内容	変更前	変更後	変更理由	備考	変更（予定）日
<input type="checkbox"/> その他 (以下枠内に記載)					令和 ____年 ____月 ____日

裏面あり

【記入例2】

「就労」の要件で申請

→出産により休職するため「出産」の要件に変更したい

更届

令和 ●年 ●月 ●日

保護者氏名： 浦安太郎

	児童①	児童②	児童③
フリガナ	うらやす いちろう	うらやす はなこ	
氏名	浦安一郎	浦安花子	
学年	1 年生	4 年生	
児童育成クラブ名 (現在)	南 小学校地区児童育成クラブ		

該当箇所には☑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	<input type="checkbox"/> 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、 期間が短い日 を記載してください。 ※最長でも 当該年度の3月31日まで 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	☑ 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 checked="" 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
<input type="checkbox"/> 就労内容変更	<input type="checkbox"/> 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。
	<input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> 住所変更	〒 _____ 浦安市	〒279- _____ 浦安市	令和 ____年 ____月 ____日
<input type="checkbox"/> 小学校の変更	小学校	小学校	令和 ____年 ____月 ____日
<input type="checkbox"/> 児童育成クラブの変更	小学校地区 児童育成クラブ	小学校地区 児童育成クラブ	令和 ____年 ____月 ____日
<input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> 姓の変更	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母	(フリガナ)	(フリガナ)	令和 ____年 ____月 ____日
	<input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> 保護者の 追加・削除	<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除	<input type="checkbox"/> 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)
		<input type="checkbox"/> 母						

変更内容	変更前	変更後	変更理由	備考	変更 (予定) 日
<input type="checkbox"/> その他 (以下枠内に記載)					令和 ____年 ____月 ____日

【記入例3】

「就労」の要件で申請

→退職するため「求職」の要件に変更したい

更届

令和 ●年 ●月 ●日

保護者氏名： 浦安太郎

	児童①	児童②	児童③
フリガナ	うらやす いちろう	うらやす はなこ	
氏名	浦安一郎	浦安花子	
学年	1 年生	4 年生	年生
児童育成クラブ名 (現在)	南 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 求職	令和 ●年 ●月 ●日	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。
	<input type="checkbox"/> 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	※父と母で期間が異なる場合は、 期間が短い日 を記載してください。 ※最長でも 当該年度の3月31日まで となります。 ※詳細は裏面「B」をご確認ください。	

変更内容	対象者	変更内容詳細	提出書類
<input type="checkbox"/> 就労内容変更	<input type="checkbox"/> 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。
	<input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> 住所変更	〒 _____ 浦安市	〒279- _____ 浦安市	令和 _____年 _____月 _____日
<input type="checkbox"/> 小学校の変更	小学校	小学校	令和 _____年 _____月 _____日
<input type="checkbox"/> 児童育成クラブの変更	小学校地区 児童育成クラブ	小学校地区 児童育成クラブ	令和 _____年 _____月 _____日
<input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> 姓の変更	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母	(フリガナ)	(フリガナ)	令和 _____年 _____月 _____日
	<input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> 保護者の 追加・削除	<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除	<input type="checkbox"/> 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)
		<input type="checkbox"/> 母						

変更内容	変更前	変更後	変更理由	備考	変更 (予定) 日
<input type="checkbox"/> その他 (以下枠内に記載)					令和 _____年 _____月 _____日

【記入例4】

雇用契約期間が更新された

更新届

令和 ●年 ●月 ●日

保護者氏名： 浦安太郎

	児童①	児童②	児童③
フリガナ	うらやす いちろう	うらやす はなこ	
氏名	浦安一郎	浦安花子	
学年	1 年生	4 年生	
児童育成クラブ名（現在）	南 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
<input type="checkbox"/> 入会要件および 期間変更	<input type="checkbox"/> 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、 期間が短い日 を記載してください。 ※最長でも 当該年度の3月31日まで 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。
	<input type="checkbox"/> 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
<input checked="" type="checkbox"/> 就労内容変更	<input type="checkbox"/> 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。
	<input checked="" type="checkbox"/> 母	<input checked="" 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
<input type="checkbox"/> 住所変更	〒 _____	〒279- _____ 浦安市	令和 年 月 日
<input type="checkbox"/> 小学校の変更	_____ 小学校	_____ 小学校	令和 年 月 日
<input type="checkbox"/> 児童育成クラブの変更	_____ 小学校地区 _____ 児童育成クラブ	_____ 小学校地区 _____ 児童育成クラブ	令和 年 月 日
<input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> 姓の変更	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母	(フリガナ)	(フリガナ)	令和 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> 保護者の 追加・削除	<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除	<input type="checkbox"/> 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)
		<input type="checkbox"/> 母	_____	_____年 _____月 _____日	_____歳			

変更内容	変更前	変更後	変更理由	備考	変更（予定）日
<input type="checkbox"/> その他 (以下枠内に記載)	_____	_____	_____	_____	令和 年 月 日

【記入例5】

育休から復職した

更届

令和 ●年 ●月 ●日

保護者氏名： 浦安太郎

	児童①	児童②	児童③
フリガナ	うらやす いちろう	うらやす はなこ	
氏名	浦安一郎	浦安花子	
学年	1 年生	4 年生	
児童育成クラブ名（現在）	南 小学校地区児童育成クラブ		

該当箇所には☑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、 期間が短い日 を記載してください。 ※最長でも 当該年度の3月31日まで 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 checked="" 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	_____ 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	_____ 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	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母	(フリガナ)	(フリガナ)	令和 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 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

【記入例6】

転居のため、
小学校と児童育成クラブを変更したい

更届

令和 ●年 ●月 ●日

保護者氏名： 浦安太郎

	児童①	児童②	児童③
フリガナ	うらやす いちろう	うらやす はなこ	
氏名	浦安一郎	浦安花子	
学年	1 年生	4 年生	年生
児童育成クラブ名 (現在)	南 小学校地区児童育成クラブ		

該当箇所には☑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、 期間が短い日 を記載してください。 ※最長でも 当該年度の3月31日まで 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	〒279-0021 浦安市堀江●丁目●-●	〒279-0001 浦安市 当代島●丁目●-●	令和 ●年 ●月 ●日
☑ 小学校の変更	南 小学校	北部 小学校	令和 ●年 ●月 ●日
☑ 児童育成クラブの変更	南 小学校地区 児童育成クラブ	北部 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	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 児童① <input type="checkbox"/> 児童② <input type="checkbox"/> 児童③ <input type="checkbox"/> その他 ()	(フリガナ)	(フリガナ)	令和 年 月 日

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	<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母	(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)

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

【記入例7】

電話番号を変更したので、
緊急連絡先を変更したい

更届

令和 ●年 ●月 ●日

保護者氏名： 浦安太郎

	児童①	児童②	児童③
フリガナ	うらやす いちろう	うらやす はなこ	
氏名	浦安一郎	浦安花子	
学年	1 年生	4 年生	年生
児童育成クラブ名（現在）	南 小学校地区児童育成クラブ		

該当箇所には☑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、 期間が短い日 を記載してください。 ※最長でも 当該年度の3月31日まで 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	_____ 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	_____ 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	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 児童① <input type="checkbox"/> 児童② <input type="checkbox"/> 児童③ <input type="checkbox"/> その他（_____）	(フリガナ) _____	(フリガナ) _____	令和 年 月 日

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	_____	_____ 年 _____ 月 _____ 日	_____ 歳	_____ 年 月 日		

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

A.緊急連絡先変更表 (変更がない番号も含め全てご記入ください)

優先順位	電話番号	連絡先名称	連絡先名称がその他の場合	
			続柄	氏名
1	000 — 0000 — 0000	<input type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 父(勤務先) <input type="checkbox"/> 母(勤務先) <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他		(フリガナ)
2	000 — 0000 — 1111	<input checked="" type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 父(勤務先) <input type="checkbox"/> 母(勤務先) <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他		(フリガナ)
3	000 — 0000 — 2222	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 父(勤務先) <input checked="" type="checkbox"/> 母(勤務先) <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他		(フリガナ)
4	000 — 0000 — 3333	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input checked="" type="checkbox"/> 父(勤務先) <input type="checkbox"/> 母(勤務先) <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他		(フリガナ)
5	000 — 0000 — 4444	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 父(勤務先) <input type="checkbox"/> 母(勤務先) <input checked="" type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他		(フリガナ)
6	000 — 0000 — 5555	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 父(勤務先) <input type="checkbox"/> 母(勤務先) <input type="checkbox"/> 自宅 <input checked="" type="checkbox"/> その他	祖父	(フリガナ) ウラヤス ゴロウ 浦安 五郎

B.提出書類一覧表

入会要件		必要書類	入会期間
<input type="checkbox"/> 1.就労	<input type="checkbox"/> 会社の代表者 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> フリーランス <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 就労証明書 <input type="checkbox"/> シフト表(シフト勤務の方のみ) 下記いずれか1点 <input type="checkbox"/> 直近の所得税確定申告書(控) <input type="checkbox"/> 直近の源泉徴収票 <input type="checkbox"/> 開業届(2年以内に開業した場合のみ) <input type="checkbox"/> 履歴事項全部証明書(2年以内に法人を設立した場合のみ) <input type="checkbox"/> 他法人とのやり取りを証明できる書類(フリーランスの方のみ)	・無期雇用の場合:当該年度の3月31日まで ・有期雇用の場合:雇用期間の最終日まで ※契約更新予定有の場合は当該年度の3月31日まで
	<input type="checkbox"/> 被雇用者	<input type="checkbox"/> 就労証明書 <input type="checkbox"/> シフト表(シフト勤務の方のみ)	
<input type="checkbox"/> 2.出産		<input type="checkbox"/> 母子健康手帳表紙の写し <input type="checkbox"/> 出産(予定)日がわかるページの写し (又は母子健康手帳表紙の写しに出産予定日を記入してください。)	出産予定日の後2か月の月末まで 例) 予定日「7月15日」の場合、「9月30日」まで
<input type="checkbox"/> 3.疾病・障がい		下記いずれか1点 <input type="checkbox"/> 診断書 <input type="checkbox"/> 障がい者手帳等の写し	・診断書の場合:記載されている療養期間の最終日まで 例) 「7月15日から3ヵ月」の場合、「10月14日」まで ・障がい者手帳の場合:資格喪失の日まで ※記載がない場合は当該年度の3月31日まで
<input type="checkbox"/> 4.介護		<input type="checkbox"/> 介護計画書 下記いずれか1点 <input type="checkbox"/> 要介護者の診断書 <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証の写し	・診断書の場合:記載されている療養期間の最終日まで ・介護保険被保険者証の場合:資格喪失の日まで
<input type="checkbox"/> 5.就学		下記いずれか1点 <input type="checkbox"/> 在学証明書 <input type="checkbox"/> 学生証の写し 下記いずれか1点 <input type="checkbox"/> 学校が作成した時間割表 <input type="checkbox"/> 就学計画書	・証明書に記載されている就学期間の最終日まで
<input type="checkbox"/> 6.求職		<input type="checkbox"/> 求職活動状況届	・求職期間開始日から3ヵ月まで 例) 「6月1日」から開始の場合、「8月31日」まで

【記入例 8】

離婚のため、母と子どもの姓を変更したい

更届

令和 ●年 ●月 ●日

保護者氏名： 浦安花代

	児童①	児童②	児童③
フリガナ	うらやす いちろう	うらやす はなこ	
氏名	浦安 一郎	浦安 花子	
学年	1 年生	4 年生	
児童育成クラブ名 (現在)	南 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、 期間が短い日 を記載してください。 ※最長でも 当該年度の3月31日まで 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	_____ 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	_____ 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	<input type="checkbox"/> 父 <input checked="" type="checkbox"/> 母 <input checked="" type="checkbox"/> 児童① <input checked="" type="checkbox"/> 児童② <input type="checkbox"/> 児童③ <input type="checkbox"/> その他 (_____)	(フリガナ) ウラヤス 浦安	(フリガナ) バンテン 弁天	令和 ●年 ●月 ●日

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	<input type="checkbox"/> 追加 <input checked="" type="checkbox"/> 削除	<input checked="" type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母	(フリガナ) ウラヤス タロウ 浦安 太郎	昭和 ●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)

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

【記入例9】

再婚のため保護者を追加したい

更届

令和 ●年 ●月 ●日

保護者氏名： 浦安花代

	児童①	児童②	児童③
フリガナ	うらやす いちろう	うらやす はなこ	
氏名	浦安 一郎	浦安 花子	
学年	1 年生	4 年生	
児童育成クラブ名 (現在)	南 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、 期間が短い日 を記載してください。 ※最長でも 当該年度の3月31日まで 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	_____ 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	_____ 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	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 児童① <input type="checkbox"/> 児童② <input type="checkbox"/> 児童③ <input type="checkbox"/> その他 (_____)	(フリガナ) _____	(フリガナ) _____	令和 年 月 日

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 ☐ 母	(フリガナ) イマガワ ジロウ 今川 次郎	昭和 ●年 ●月 ●日	● ● 歳	令和 ●年 ●月 ●日	☑ 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)

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

