

# 契約時間等変更届

※変更開始の前月25日までに提出してください。※フリクションペン・修正テープは使用しないでください。

児童氏名		施設名	ミアヘルサ保育園 ゆらりん
変更開始月	(西暦)20 年 月より ( ※届出日を遡っての変更は出来ません )		

## 変更内容

◆変更する項目のみ内容を記入してください。◆変更しない部分には記入しないでください。

### 1. 契約時間の変更

<input type="checkbox"/> 契約時間	<input type="checkbox"/> 曜日	<input type="checkbox"/> 月	<input type="checkbox"/> 火	<input type="checkbox"/> 水	<input type="checkbox"/> 木	<input type="checkbox"/> 金	<input type="checkbox"/> 土
	<input type="checkbox"/> 時間	時	分	～	時	分	週 日・1日 時間

### 2. 家庭状況等の変更

<input type="checkbox"/> 児童	<input type="checkbox"/> 氏名						
	<input type="checkbox"/> 住民票所在地	※新住所の住民票を添付してください。 ※変更届を提出する月の1日以前に遡って住民票を移動しないよう、お願いします。 〒					
	<input type="checkbox"/> 自宅電話番号						
<input type="checkbox"/> 保護者 (父)	<input type="checkbox"/> 氏名						
	<input type="checkbox"/> 住民票所在地	〒					
	<input type="checkbox"/> 携帯電話番号						
	<input type="checkbox"/> 勤務先	名 称					
		住 所	〒				
		電 話 番 号					
<input type="checkbox"/> 保護者 (母)	<input type="checkbox"/> 氏名						
	<input type="checkbox"/> 住民票所在地	〒					
	<input type="checkbox"/> 携帯電話番号						
	<input type="checkbox"/> 勤務先	名 称					
		住 所	〒				
		電 話 番 号					

### 3. 兄弟姉妹割引の変更

<input type="checkbox"/> 適用開始	入園児氏名	
<input type="checkbox"/> 適用終了	退園児氏名	

保護者署名

㊞

施設記入欄						
年齢区分	月間保育時間数			月極保育料		
	変更前	変更後		変更前	変更後	
歳児	時間	時間		円	円	
備考				受付日	受付者	施設長