

家庭状況変更届

令和 年 月 日

稲城市長 殿

保護者住所 稲城市

保護者氏名(注) _____ 印

→氏名変更の場合(旧姓: _____)

電話番号 (_____)

下記のとおり変更したので届け出ます。

(フリガナ) 児童氏名	生年月日	入所学童クラブ	学年
(_____)	. .		
(_____)	. .		

家庭状況変更年月日 令和 年 月 日

変 更 内 容		※変更箇所のみご記入ください。	
家族氏名 /家族構成		父	婚姻・離婚・その他(_____)
		母	婚姻・離婚・その他(_____)
		子	
			同居家族の追加・その他(_____)
住所・連絡先		TEL (_____)	
入 所 要 件	就 労	①父 ②母	就労証明書を添付 変更内容: 就労先・勤務地・雇用形態・勤務日・勤務時間・他(_____) 通勤時間: 片道 _____ 分 【 徒歩 ・ 自転車 ・ 電車 ・ バス ・ 車 】
	保護者の疾病	①父 ②母	医師の診断書を添付 病名 _____ 入院・通院(月 日)
	出 産	予定日 : 令和 年 月 日	母子手帳の写し(父母の氏名、予定日が分かるページ)を添付
	求 職	①父 ②母	※求職期間は原則1ヶ月 離職日 : 令和 年 月 日
	親族の介護	児童との続柄(_____)	要介護認定証等及びスケジュール表を添付 病名 _____
そ の 他			

※その他、必要に応じて証明書等を添付していただく場合もあります。

(注) 保護者氏名の欄は、記名・押印又は署名により記入してください。

職員記入欄			
システム入力	/	エクセル入力	/
施設連絡	/		/