

南よつばの願い学童 施設長宛

入所児童異動届

年 月 日

住 所
保護者 氏 名
電 話

次のとおり異動がありましたので届出をします。

児童名	生年月日	年 月 日 (歳) ※年度4月1日時点
児童名	生年月日	年 月 日 (歳) ※年度4月1日時点
児童名	生年月日	年 月 日 (歳) ※年度4月1日時点

異動・変更等 該当番号に○を付けてください。

1. 申請取下 (月入所申請中)	理由
2. 就労状況 *「就労証明書」添付 ①～④該当する事項に ○を付けてください。	父・母・祖父・祖母・その他() ①就職 ②転職(前職退職日: 年 月 日) ③異動 ④契約更新 ⑤その他() 変更日(雇用日): 年 月 日 新勤務先名称: 利用時間の変更 有・無
3. 求職中 *「就労確約書」添付	父・母・祖父・祖母・その他() 離職日: 年 月 日 ※児童ケガの入室期間は離職日翌日から60日を経過する日が属する月の月末まで。
4. 住所	旧住所: 新住所: 電話: 無・有(一) 変更日: 年 月 日
5. 家族状況の変更	保護者変更(保護者名) その他() 口座情報変更: 無・有 変更日: 年 月 日 理由:
6. 産休 *申立書・母子手帳の写し添付 (表紙・予定日記載箇所)	出産予定日: 年 月 日 ※児童ケガの入室期間は産後8週を経過する日が属する月の月末まで。
7. その他	