

提出日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

認定こども園 進徳幼稚園 園長殿

住所・連絡先変更届

_____ 組 園児名 _____

現在の居住市町村 (甲府市 ・ 甲斐市 ・ その他 _____)

以下の通り変更をお願いします。(変更する事項に 印をつけ、必要事項を記入してください)

- | | |
|---------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 幼児氏名 | <input type="checkbox"/> 保護者名・続柄 |
| <input type="checkbox"/> 居住市町村 | <input type="checkbox"/> 現住所 |
| <input type="checkbox"/> 電話番号 | <input type="checkbox"/> 緊急連絡先① |
| <input type="checkbox"/> 緊急連絡先② | <input type="checkbox"/> 緊急連絡先③ |

※新住所につきましては、以下へ記入をお願いします。

新住所 〒 _____

_____ 年 _____ 月 _____ 日 より変更となります。

担 任	園 長	デ-タ入力	書類保存