

園長	事務室長	受付者

令和 年 月 日

幼保連携型認定こども園

盛岡大学附属幼稚園園長 様

\_\_\_\_\_ 歳児 \_\_\_\_\_ 組  
 園児氏名 \_\_\_\_\_  
 保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

### 学籍事項変更届

※変更する欄に○をつけて、新しい情報を記入してください。

<input type="checkbox"/>	住所が変更になりました。	( 年 月 日付)
変更後の住所	〒	

<input type="checkbox"/>	園児氏名が変更になりました。	( 年 月 日付)
変更後の氏名		

<input type="checkbox"/>	保護者氏名が変更になりました。	( 年 月 日付)
変更後の氏名		

<input type="checkbox"/>	連絡先（電話番号）が変更になりました。	( 年 月 日付)
変更後の連絡先		

<input type="checkbox"/>	その他（勤務先等）が変更になりました。	( 年 月 日付)
変更後の勤務先名等	(電話番号 )	

#### 担当者記入欄

	調査票 記入	データ 修正	市担当 連絡	クラス 連絡
日付・印	/	/	/	/