

申請者氏名

次のとおり利用認定の（ 変更・取消 ）を申請します。（変更の場合は、変更後の内容で記載してください。）

フリガナ		ログインID (メールアドレス)	
保護者名		生年月日	年 月 日生
		住所	
		電話番号	

フリガナ		生年月日	年	月	日生
氏名					
フリガナ		生年月日	年	月	日生
氏名					
フリガナ		生年月日	年	月	日生
氏名					
フリガナ		生年月日	年	月	日生
氏名					

変更箇所	☐ 氏	☐ 住所	☐ 電話番号	☐ その他
------	----------------------------	-----------------------------	-------------------------------	------------------------------

変更内容	☐ 旧 氏 名 ()
	☐ 旧住所 ()
	☐ 旧電話番号 ()
	☐ その他変更事項 ()

変更理由	☐ 婚姻等 ☐ 引越し ☐ その他（ ）
------	---

取消理由	☐ 引越し 【異動日 年 月 日】※転出証明書の異動日と同じ日付を記載してください。
	☐ 【異動先自治体名 都道府県_____市区町村_____】
	☐ 入所・入園等 (施設名称 _____)
	☐ その他 (_____)