

(様式 1)

園長	副園長	主任	担任

変更届

平成 年 月 日

学校法人 千葉明德学園
千葉明德短期大学附属幼稚園
園長 篠 光 夫 様

下記の通り、変更をお願い致します。
※変更する際には左端に を入れ、変更箇所のための記入をお願いします。

クラス
ふりがな
氏 名

チェック	変更前	変更後
<input type="checkbox"/>	郵便番号	
<input type="checkbox"/>	住所・本籍 (どちらかに○をつけて下さい)	
<input type="checkbox"/>	電話番号	
<input type="checkbox"/>	緊急連絡先 (母携帯)	
<input type="checkbox"/>	緊急連絡先 (その他)	
<input type="checkbox"/>	緊急連絡者	
<input type="checkbox"/>	氏 名	
<input type="checkbox"/>	保育料引落口座 名 義 口座番号	名 義 口座番号
備 考		
通園の順路 自宅から園、又はバス停までの略図をわかりやすく書いてください		

処理日 月 日

担当