

第4号様式（第4条関係）

年 月 日

調布市長 宛

届出者 住所
氏名

調布市子どもの保育の利用に係る申込事項変更届

保育の利用申込みをした事項に変更があったので、次のとおり届け出ます。

1 入所申込児童の氏名

児童氏名			
------	--	--	--

2 変更内容

変更事項	変更前	変更後
令和____年____月 入所希望分		
1. 希望園変更 (新規・転園)	1. _____ 2. _____	1. _____ 2. _____
※申請種類を選択 新規…第6希望まで 転園…第3希望まで	3. _____ 4. _____ 5. _____ 6. _____	3. _____ 4. _____ 5. _____ 6. _____
2. 希望時期変更	____年____月入所希望	____年____月入所希望
3. 入所（承諾）希望	____年度入所 (承諾希望・不承諾希望)	____年度入所 (承諾希望・不承諾希望)
4. その他 (住所, 勤務状況, 兄弟同時 申込時の選考条件等) ※具体的にご記入ください		
5. 提出書類追加(変更) ※該当書類を裏面にご記入 ください		

提出書類

<input type="checkbox"/>	就労証明書（父分・母分・ 分）
<input type="checkbox"/>	前職の就職・退職日がわかる書類（父分・母分・ 分）
<input type="checkbox"/>	実績のわかる書類（父分・母分・ 分）
<input type="checkbox"/>	（ ）年分確定申告書（第1表及び第2表）（父分・母分・ 分）
<input type="checkbox"/>	（ ）年分源泉徴収票（父分・母分・ 分）
<input type="checkbox"/>	（ ）年度課税（非課税）証明書（父分・母分・ 分）
<input type="checkbox"/>	タイムスケジュール表（父分・母分・ 分）
<input type="checkbox"/>	登記簿・開廃業届出書・営業許可証（父分・母分・ 分）
<input type="checkbox"/>	障害者手帳のコピー（父分・母分・ 分）
<input type="checkbox"/>	診断書（疾病・看護）（父分・母分・ 分）
<input type="checkbox"/>	介護保険証又はケアプランのコピー（父分・母分・ 分）
<input type="checkbox"/>	在学証明書（父分・母分・ 分）
<input type="checkbox"/>	保育受託証明書
<input type="checkbox"/>	母子手帳の出産予定日がわかる書類
<input type="checkbox"/>	児童状況報告書
<input type="checkbox"/>	児童（扶養・育成）手当，ひとり親医療証，戸籍謄本，離婚受理証
<input type="checkbox"/>	離婚調停中であることを証明する裁判所の書類
<input type="checkbox"/>	その他（ ）