

第7号様式（第5条関係）

住所等異動届

年 月 日

（宛先）綾瀬市福祉事務所

住 所
保護者 氏 名
電 話

次のとおり届出します。

入所等児童	フリガナ 氏 名	保育所等の名称	生年月日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
異 動 年 月 日		年 月 日	

○異動内容を記入してください。

異動内容		変更前	変更後
<input type="checkbox"/>	住所		
<input type="checkbox"/>	氏名	氏名	氏名
		氏名	氏名
		氏名	氏名
<input type="checkbox"/>	就労先等 【父・母・その他（ ）】	就労先名称	就労先名称
		就労場所・電話番号	就労場所・電話番号
		所在地	所在地
		就労時間 : ~ :	就労時間 : ~ :
		通勤時間 往復 分	通勤時間 往復 分

裏面あり

異動内容		変更前	変更後
<input type="checkbox"/>	認定事由	<input type="checkbox"/> 就労（標準） <input type="checkbox"/> 就労（短時間） <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 産休 <input type="checkbox"/> 育休 <input type="checkbox"/> 育休延長 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> 就労（標準） <input type="checkbox"/> 就労（短時間） <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 産休 <input type="checkbox"/> 育休 <input type="checkbox"/> 育休延長 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 就学
<input type="checkbox"/>	離婚		
<input type="checkbox"/>	婚姻		
<input type="checkbox"/>	世帯員の増員		氏名
<input type="checkbox"/>	世帯員の減員		氏名
<input type="checkbox"/>	出生		氏名 (子)
<input type="checkbox"/>	その他	変更内容を記入してください。	