

第 7 号様式（第 5 条関係）

住 所 等 異 動 届

年 月 日

（宛先）綾瀬市福祉事務所長

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	保育所等の名称	生年月日
	氏 名		
			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
☐	住所		
☐	氏名		
☐	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
☐	認定事由	☐ 就労（標準・短時間） ☐ 求職活動 ☐ 産休 ☐ 育休 ☐ 育休延長 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護・看護 ☐ 就学	☐ 就労（標準・短時間） ☐ 求職活動 ☐ 産休 ☐ 育休 ☐ 育休延長 ☐ 疾病・障害 ☐ 介護・看護 ☐ 就学
		☐ 離婚 ☐ 婚姻 ☐ 世帯員の増員・減員 ☐ 出生 ☐ その他 （※増員・減員・出生の場合は、該当者氏名及び生年月日を記載すること。）	
☐	その他 変更事由		