様式第4号（第8条関係）　　年　月　日

トワイライトステイ利用登録変更届出書

（宛先）小金井市長

申請者（保護者）　住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（ふりがな）
氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

下記のとおり、トワイライトステイの利用登録の変更を届け出ます。登録の変更に当たり、市が課税台帳等の公簿により確認を行うことに同意します。また、この届出書の記載情報が、受託事業者に提供されることを承諾します。

記

1　対象児童　　氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生年月日　　年　　月　　日

2　変更理由

3　変更内容

⑴　変更する項目（該当項目をチェックしてください。）

□氏名　□住所　□幼稚園、保育園又は学校名称等　□児童の健康状態・注意事項

□緊急連絡先①　□緊急連絡先②　□施設へ送る方　□施設へ迎えに来る方

□その他（　　）

⑵　変更後の内容