年　　月　　日

花巻市長　様

保護者　住所

氏名

花巻市病後児保育事業登録事項変更届

花巻市病後児保育事業の登録事項に変更があったので届け出ます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 | 男・女 | 生年月日  年　　月　　日(　歳　か月) |
| 児童氏名 |  |
| 変更事項 |  | | | |
| 変更理由 |  | | | |
| 変更前 |  | | | |
| 変更後 |  | | | |