

様式第7号

住所等変更届	
年 月 日	
(あて先) 前橋市福祉事務所長	
住 所 保護者 氏 名 連絡先	
下記のとおり、住所等を変更したので届け出ます。	
記	
児 童 の 氏 名	
生 年 月 日	年 月 日生
入所中の施設の名称	保連携型認定こども園 相愛館
世帯構成の変更	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
変 更 事 項 (該当箇所に○を付けてください。)	<ul style="list-style-type: none"> ・ 住所 ・ 保護者氏名 ・ 児童氏名 ・ 電話番号 ・ 世帯構成員 ・ その他
変 更 前 (該当箇所に記入してください。)	<ul style="list-style-type: none"> ・ 住所 ・ 保護者氏名 ・ 児童氏名 ・ 電話番号 ・ 世帯構成員 ・ その他
変 更 後 (該当箇所に記入してください。)	<ul style="list-style-type: none"> ・ 住所 ・ 保護者氏名 ・ 児童氏名 ・ 電話番号 ・ 世帯構成員 ・ その他
変 更 理 由	
変 更 年 月 日	