

届出日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

変更届

学校法人聖リゴリオ学園
すわせいぼ幼稚園 園長 殿

クラス _____ 園児名 _____ 保護者名 _____ ㊟

①変更する項目に☑をご記入ください。

<input type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 電話番号（自宅・保護者： _____ ）	<input type="checkbox"/> 通園方法	<input type="checkbox"/> バス停
<input type="checkbox"/> その他（ _____ ）			

②変更する内容をご記入ください。

旧	バス停変更の場合は、朝、帰りそれぞれのバス停をご記入ください。
新	バス停変更の場合は、朝、帰りそれぞれのバス停をご記入ください。

③理由

--

④期日

年 _____ 月 _____ 日（ _____ ）より	年 _____ 月 _____ 日（ _____ ）まで
------------------------------	------------------------------

園長	主任	クラス	事務