

連絡網変更届

千里丘学園幼稚園 殿

年 月 日

クラス	組	名前	
徒歩 ・ バス (コース	番)

☆変更希望項目に☑チェックを付けてください

☐住所変更

引越し等で住所が変更される場合は、下記に記入をお願いします。

変更後住所	〒		
変更開始日	年	月	日 より

☐緊急連絡先変更

保護者の連絡先の変更や、新しく登録したい連絡先等があれば記入してください。

登録内容	変更内容	連絡先
父携帯番号・母携帯番号 その他 ()	変更 ・ 新規登録	- -

☐登園方法変更

変更理由	
------	--

※該当する番号に○をしてください

	変更項目	変更内容	変更期間
1	バス通園から徒歩通園へ変更		年 月 日から 年 月 日まで
2	徒歩通園からバス通園へ変更	コース 番へ変更	年 月 日から 年 月 日まで
3	バス停の変更	コース 番から コース 番へ変更	年 月 日から 年 月 日まで

※ 事務変更手続きにお時間をいただく場合があるかもしれませんので予めご了承下さい。

※ 徒歩・バス変更に伴うバス代(4,300円)につきましては、初月のみ現金にて徴収、返金いたします。

幼稚園使用欄

受付者	理事長	園長	主幹	主幹	担任	事務所	コミュなび