様式第2号（第3条関係）

付添・

単身・

週末帰宅・

障害児通園・通学変更届

　　　　年　　月　　日

丸亀市長　　　　　宛

申請者　　住所

（保護者）　氏名

下記のとおり変更したので、届け出ます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  児童氏名 |  | 年　　月　　日生 | 保護者との続柄 |  |
| 通園・通学施設名 | 変更前（旧） |  | | |
| 変更後（新） |  | | |
| 住所 | 変更前（旧） |  | | |
| 変更後（新） |  | | |
| 変更年月日 | 年　　月　　日 | | | |

|  |
| --- |
| 通園・通学に関する証明  上記の児童は、本学園（校）に在学し、　　　　　で通園（通学）していることを証明する。  　　　　　　年　　月　　日  学校長　氏名  （施設長） |