中央歯科医院内 つくしんぼ保育園

契約変更届

園児名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

該当する方に○をお付け下さい。

内容変更　　退　園

令和　　年　　月　　日をもって退園致します

変更箇所をお教え下さい。

■ 変更月⇒＿＿＿ 月度より

■ 曜日変更(曜日を○で囲んで下さい)

現　在 ⇒　月・火・水・木・金・土・日　／週＿＿日

«変更後»　⇒　月・火・水・木・金・土・日　／週＿＿日

■ 時間変更

現　在　⇒　＿＿時[redacted]＿＿時　分 の ＿＿H

«変更後»　⇒　＿＿時　分 ～ ＿＿時　分 の ＿＿H

※週ごとの曜日設定や時間設定は、お控え下さい。

◎提出期限　該当月の前月10日まで

受付日:令和　　年　　月　　日／受取者