

|     |     |      |     |   |        |
|-----|-----|------|-----|---|--------|
| 部 長 | 課 長 | 課長補佐 | 係 長 | 係 | 指導室管理者 |
|     |     |      |     |   |        |

年 月 日

蕨 市 長 あ て

住所 \_\_\_\_\_  
 保護者 氏名 \_\_\_\_\_  
 電話 \_\_\_\_\_

蕨 市 留 守 家 庭 児 童 指 導 室 転 室 届

年 月 日付で転室させていただきたいので、下記のとおりお届けいたします。

記

- 1 転室したい児童名 \_\_\_\_\_  
 児童の生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日生  
 児童の学校・学年 \_\_\_\_\_ 小学校 \_\_\_\_\_ 年生
- 2 現在通室している指導室 \_\_\_\_\_ 地区 \_\_\_\_\_ 館
- 3 転室したい指導室 \_\_\_\_\_ 地区 \_\_\_\_\_ 館
- 4 転室したい理由（該当する口にチェックしてください）
  - 転居および転校する(した)ため 変更(予定)日 \_\_\_\_\_ 年 月 日  
 新住所 蕨市 \_\_\_\_\_ 丁目 \_\_\_\_\_ 番 \_\_\_\_\_ 号 \_\_\_\_\_  
 電話番号 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ 学校名 \_\_\_\_\_ 小学校
  - 新規申込時、第1希望の指導室に入れなかったため
  - 兄弟姉妹が同じ指導室になるように（現在は兄弟姉妹別々の指導室のため）  
 ※兄弟姉妹同時に2人以上申込の場合、次のどちらかを○印で囲って下さい。  
 1. 同時期のみ転室する                      2. 1人でも転室できればよい
  - 職場・実家から近いほうがいいから
  - そ の 他 ( \_\_\_\_\_ )