会員登録内容　変更・退会届

**会員番号　　　　　　氏名**

(会員番号は封筒の宛名右下に印字されています)

変更または退会の場合、□にチェックをして変更箇所を記入してください

* **会員内容を変更します**

＊変更がある内容にチェックをして記入してください

**□　住所**　〒

　　　　　　立川市

* **電話番号**
* **携帯電話**
* **緊急連絡先（氏名）**　　**（電話番号）**
* **子どもの状況　（以下の表に、変更または追加項目に記入してください）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 生年月日 | 性別 | 保育園/幼稚園学校/学童保育所等 | 備考（アレルギーなど） |
| 例） | ２０２０年８月１日 | 女 | ２０２１年５月に●●保育園から△△保育園に転園 | ２０２１年４月に小麦アレルギーになった |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

例：２０２０年８月１日に生まれた子どものサポートをお願いする予定、登録のある子どもが●●保育園から△△保育園に転園した・○○保育園から▲▲小学校に入学したなど

* **退会します**