

記入例(解除届の場合)

申請日: R 年 月 日

小新 BOP あて

「解除届」に○をしてください

BOP登録の 変更届 ・ 解除届

届出者(保護者) 住所 世田谷区世田谷 - -

氏名 世田谷 花子

電話番号 (03 - 5432 -)

「解除」に○をしてください

次のとおり、BOP登録の 変更 ・ 解除 を申請します。

【BOP登録の変更(住所、電話番号、緊急時引取者・連絡先)】

変更箇所のみ記載してください。

	児童氏名	ふりがな	クラス
1			年 組
2			年 組
3			年 組
4			年 組
5			年 組
変更日	年 月 日		
住所			
電話番号			

緊急時引取者・連絡先

	氏名	ふりがな	電話番号	児童との関係
1				
2				
3				

【BOP登録の解除】

	児童氏名	ふりがな	クラス	最終利用日
1	世田谷 太郎	せたがや たろう	5 年 1 組	R 年 月 日
2	世田谷 桃子	せたがや ももこ	1 年 1 組	R 年 月 日
3			年 組	年 月 日
4			年 組	年 月 日
5			年 組	年 月 日
登録解除理由	転居に伴い転校するため			

< 以下職員記入欄 >

受付日	年 月 日	受付職員	
最終月利用状況	年 月 日	事務局長確認日	年 月 日
備考			