

登録者番号	
-------	--

吹田市保育士・保育所支援センター求職登録内容変更・取消届

年 月 日

吹田市長 宛て

住所
氏名
電話番号

吹田市保育士・保育所支援センター登録について、次のとおり（内容変更・取消）します。

登録内容の変更（変更箇所のみ記載）

区 分	変更前	変更後
フリガナ		
氏 名		
住 所	〒 —	〒 —
電話番号	(自宅) (携帯)	(自宅) (携帯)
そ の 他		

登録の取消し

取消理由	<input type="checkbox"/> 勤務先が決定（ <input type="checkbox"/> 市内の保育所等 <input type="checkbox"/> 市外の保育所等） ※勤務先が市内の保育所等の場合は、施設名を御記入ください。 施設名 _____ <input type="checkbox"/> その他 ()
------	--