

# 【区立】変更届

記入日：平成 年 月 日

※ 変更箇所にてチェック（シ点）を入れ、太枠以外の部分は、変更箇所のみご記入ください。

※ 有料サービスに加入されている方は、別途、下記へ電話して登録変更してください。

KDDIもるつち受付センター TEL 0077-7083 または 0120-993-024

受付時間 9:00～17:30（土・日・祝日・年末年始休み）

※太枠内は、必ずご記入ください。

原簿 氏名	(フリガナ)	生年月日	平成 年 月 日
学校名	小学校	年 組	番
保護者 氏名	(フリガナ)		
住所	〒 - 品川区		
自宅 電話番号			

一固定電話番号をご記入ください。  
一加入していない場合は携帯電話番号でも結構です。

### 緊急連絡先

まもるつちからの発報があり、まもるつちセンターが必要と判断した際に連絡いたします。場合によっては児童の安全を直接確認していただくこともありしますので、必ず日中連絡が取れる連絡先のご記入をお願いいたします。

◎緊急連絡先は3つまで登録できます。（保護者の電話番号を必ず1つはご記入ください）

◎夜間・休日は登録先全てに緊急連絡が送信されず。（自動音声または自動メール）

◎必ず、連絡先の方の同意をとって下さい。（緊急連絡先は品川区の方でお願いいたします）

おーセル エル イチハヤツ と アツターバー など分かりづらい文字にはフリガナをふってください

	保護者 連絡先 ① (必須)	保護者 連絡先 ②	保護者 連絡先 ③		
<input type="checkbox"/>	氏名 電話番号	氏名 電話番号	氏名 電話番号	児童との 続柄	
<input type="checkbox"/>	0			児童との 続柄	
<input type="checkbox"/>				児童との 続柄	

■ お手元に控えをとった上で、学校へご提出ください ■

[ 上記に変更があった場合は、必ず変更届を提出してください。 ]

### ＜学校使用欄＞

受理 日	受理者	備考	
---------	-----	----	--

### ＜区使用欄＞

内容確認	<input type="checkbox"/>	KDDI報告	作業 <input type="checkbox"/>	確認 <input type="checkbox"/>	不要 <input type="checkbox"/>	MDB	作業 <input type="checkbox"/>	確認 <input type="checkbox"/>
一々修正	<input type="checkbox"/>	電話番号				管理 初反映	作業 <input type="checkbox"/>	確認 <input type="checkbox"/>
修正者		製造番号						
備考欄								