

変 更 届

記入日：平成 年 月 日

※変更箇所をチェックを入れ、太枠以外の部分は、変更箇所のみご記入ください。

お使いになっている児童

※太枠内は、必ずご記入ください。

<input type="checkbox"/>	児童氏名	(フリガナ)			性別	男・女
	生年月日	平成	年	月		
<input type="checkbox"/>	学校名	小学校			年	組 番
<input type="checkbox"/>	保護者氏名	(フリガナ)				
<input type="checkbox"/>	住所	〒				
<input type="checkbox"/>	自宅電話番号	←固定電話の番号をご記入ください。 加入していない場合は記入不要です。				

お子様が緊急発信をした場合

- ◎まもるっちセンターからの緊急連絡先を3箇所まで登録できます。
 - ◎必ず、連絡先の方の同意をとって下さい。
 - ◎携帯アドレス または 電話番号 どちらか1つご記入ください。
- オー ゼロ エル イチ
(○と0、1と1など 分かりづらい文字にはフリガナをふってください)

<input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 削除	連絡先①	氏名	(フリガナ)	児童との続柄	
		携帯アドレス または 電話番号			
<input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 削除	連絡先②	氏名	(フリガナ)	児童との続柄	
		携帯アドレス または 電話番号			
<input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 削除	連絡先③	氏名	(フリガナ)	児童との続柄	
		携帯アドレス または 電話番号			

協力者登録

- ◎品川区内で協力者として活動可能な方をご記入ください。
- ◎必ず、協力者の方の同意をとってください。

<input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 削除	連絡先	氏名	(フリガナ)	児童との続柄	
		住所	〒 品川区		
		携帯アドレス または 電話番号			

■ お手元に控えをとった上で、学校へご提出ください ■

※ 有料サービスに加入されている方は、別途、登録内容の変更をしてください。
KDDIまもるっち受付センター 電話番号 0077-7083 受付時間 10:00~17:00(土・日・祝日・年末年始休み)