

年 月 日

あきる野市長 殿

保護者 居住地
氏名
生年月日
個人番号
電話番号

施設等利用給付認定申請事項変更届

年 月 日付け 第 号で決定を受け教育・保育給付認定について、
下記のとおり申請した内容に変更がありましたので、届け出ます。

記

現 在 の 認 定 状 況	児 童	認定番号			
		氏名			
		生年月日	年	月	日
	利用施設(事業所)名				
認 定 区 分	子ども・子育て支援法第30条の4	<input type="checkbox"/>	第1号		
		<input type="checkbox"/>	第2号		
	保育の必要性の理由	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	(理由:)		
変 更 内 容	項 目	変 更 前	変 更 後		
	保 護 者	氏 名			
		生 年 月 日			
		住 所			
		個 人 番 号			
		電 話 番 号			
	児 童 氏 名				
	保 護 者 と の 続 柄				
	保 育 の 必 要 性 の 理 由				
	理 由 の 変 更 が 発 生 し た 日		年	月	日
変 更 す る 理 由					
そ の 他					

記入例

提出日

年 月 日

あきる野市長 殿

保護者 居住地
氏名
生年月日
個人番号
電話番号

施設等利用給付認定申請事項変更届

年 月 日付け 第 号で決定を受け教育・保育給付認定について、
下記のとおり申請した内容に変更がありましたので、届け出ます。

記

現在の認定状況	児 童	認定番号	分からない場合は空欄で構いません		
		氏名	●●●●(ご兄弟は連名で記入できます)		
		生年月日	R ●年 ●月 ●日		
	利用施設(事業所)名	●●●保育園			
認定状況	認定区分	子ども・子育て支援	<input type="checkbox"/> 第1号 <input checked="" type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号	該当箇所に <input checked="" type="checkbox"/>	
	保育の必要性の理由	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (理由: 例: 求職活動)			
変更内容	変 更 項 目	変 更 前	変 更 後		
	保 護 者	氏 名			
		生 年 月 日			
		住 所			
		個 人 番 号			
		電 話 番 号			
		児 童 氏 名			
		保 護 者 と の 続 柄			
		保 育 の 必 要 性 の 理 由	求職活動(母)	就労(母)	
		理 由 の 変 更 が 発 生 し た 日	R ●年 ●月 1日		
	変 更 す る 理 由	例: 母の勤務先が決まったため	1日付け		
	そ の 他	例: (株)●●会社			