

施設等利用給付認定変更申請書（兼変更届出書）

荒尾市長 様

次のとおり、施設等利用給付認定の変更を申請します（届け出ます）。

子どもの氏名	(ふりがな)	生年月日		年齢(申請年度の4月1日時点)
		年	月	日生
保護者氏名	(ふりがな)	続柄	連絡先	
		父・母 その他()	(父) TEL	(母) TEL
住所 (住所変更の場合は、 変更前の住所)	荒尾市			

変更日	令和 年 月 日
-----	----------

変更を申請（届出）する項目を○で囲み、変更の内容を記入してください。

住所	荒尾市			
子どもの氏名	変更前氏名		変更後氏名	
保護者	変更前保護者		変更後保護者	
世帯員の変更	変更理由	<input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他()		
		氏名	続柄	性別
				生年月日
				年 月 日
認定区分	<input type="checkbox"/> 新1号認定		<input type="checkbox"/> 新2号認定	<input type="checkbox"/> 新3号認定
保育を必要とする理由	続柄	必要とする理由		備考
	父	<input type="checkbox"/> 就労（勤務先変更含む） <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()		
	母	<input type="checkbox"/> 就労（勤務先変更含む） <input type="checkbox"/> 妊娠・出産（予定日 年 月 日） <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育休中（年 月 日から 年 月 日まで） <input type="checkbox"/> その他()		
その他	※変更内容を具体的に記入する。			

(ここから先は記入しないでください。)

※市記入欄	変更前	変更後
認定区分	<input type="checkbox"/> 新1号 <input type="checkbox"/> 新2号 <input type="checkbox"/> 新3号	<input type="checkbox"/> 新1号 <input type="checkbox"/> 新2号 <input type="checkbox"/> 新3号
備考		

(市受付印)