

子どものための教育・保育給付 支給認定変更届出書

阿見町長 殿

年 月 日

【支給認定保護者】

氏 名 _____ (生年月日 _____ . _____ . _____)

住 所 _____

個人番号 _____

連絡先(電話等) _____

【支給認定子ども】

氏 名 _____ (生年月日 _____ . _____ . _____)

個人番号 _____

支給認定保護者との続柄 _____

利用施設又は第一希望施設名 _____

施設利用中 ・ 申込み中 _____ (_____ 歳クラス)

次のとおり、子どものための教育・保育給付の支給認定の内容に変更が生じたので、必要書類を添えて届け出ます。

変更後の届出内容		下記の該当部分に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。				
<input type="checkbox"/> 住所	新住所	〒 - 阿見町				
	異動日	年 月 日	異動者	父・母・祖父・祖母・児童本人・兄・姉・弟・妹・その他()		
<input type="checkbox"/> 電話	() 自宅・父携帯・母携帯・その他()					
<input type="checkbox"/> 氏名	旧氏名 (フリガナ)	⇒	新氏名 (フリガナ)	異動日		
	()		()	年 月 日		
<input type="checkbox"/> 保護者	旧保護者名 (フリガナ)	⇒	新保護者名 (フリガナ)	異動日		
	()		()	年 月 日		
<input type="checkbox"/> 世帯員	増減理由	<input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 祖父母と同居(別居) <input type="checkbox"/> その他()				
	氏 名	続柄	性別	生年月日	年齢	異動年月日
	ふりがな	父・母 ()	男・女	. .		年 月 日
	ふりがな	父・母 ()	男・女	. .		年 月 日
	ふりがな	父・母 ()	男・女	. .		年 月 日
<input type="checkbox"/> その他						

支給認定証を添付してください。