

様式第18号（第12条関係）

支給認定証記載事項等変更届出書

年 月 日

袋井市長

教育・保育給付認定の変更について、子ども・子育て支援法施行規則第15条第1項の規定により届け出ます。

保護者	フリガナ		生年月日	年 月 日		
	氏名					
保護者	居住地	(郵便番号 -)				
		電話番号				
児童の氏名、生年月日、保護者との続柄及び支給認定証番号	氏名	生年月日	続柄	支給認定証番号		
変更事項 (該当事項にレ点を付けること)	保護者に関すること	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 連絡先				
	児童に関すること	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 生年月日 <input type="checkbox"/> 保護者との続柄				
	その他					
備考	変更前					
	変更後					
	変更に伴う世帯構成の変更。 <input type="checkbox"/> なし → <input type="checkbox"/> あり → ※今回の変更により、同居世帯員に増減があったかどうか。	※「あり」の場合、児童の世帯に新たに <u>加わった世帯員(増)</u> 、または児童の世帯から <u>外れた世帯員(減)</u> の氏名等を記入してください。				
		増減のあった世帯員の氏名	児童との続柄	増減の別 (○を付ける)	生年月日 (分かる場合、記入)	
				増・減	. .	
				増・減	. .	
				増・減	. .	
		増・減	. .			
		増・減	. .			

(注) 支給認定証を添付してください。