

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	⑩			
	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。	※「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)
	<input type="checkbox"/> なし →			増・減	. .
	<input type="checkbox"/> あり →			増・減	. .
※今回の変更により、同居世帯員に増減があったかどうか。			増・減	. .	
			増・減	. .	
			増・減	. .	

(注) 支給認定証を添付してください。