

令和4年1月4日

施設等利用給付認定変更届

関市長 様

保護者住所 関市若草通3丁目1番地
氏名 関 孫六
生年月日 平成元年1月8日
連絡先 090-△△△△-××××

子ども・子育て支援法施行規則第28条の12第1項の規定により、子育てのための施設等利用給付認定を受けた内容を変更する必要が生じたので、届け出ます。

| | | | |
|-------------------|--|---|-------|
| 現在の認定状況 | 認定番号 | 1234 | |
| | 認定子どもの氏名 | 関 萌音 | |
| | 認定子どもの生年月日 | 平成30年12月31日 | |
| | 保護者との続柄 | 子 | |
| | 利用施設・事業所名 | かわせみ幼稚園 | |
| | 認定区分 | 子ども・子育て支援法第30条の4 <input checked="" type="checkbox"/> 第1号 <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号 | |
| | 保育の必要性の理由 | <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（理由： ） | |
| 変更内容 | | 変更前 | 変更後 |
| | 保護者の氏名 | | |
| | 保護者の生年月日 | 年 月 日 | 年 月 日 |
| | 住所 | | |
| | 連絡先 | | |
| | 認定子どもの氏名 | | |
| | 保護者との続柄 | | |
| 保育の必要性の理由（有の場合のみ） | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> その他（ ） | <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> その他（ ） | |
| 理由変更が生じた日 | 令和4年2月1日 | | |
| 変更する理由 | | | |
| その他 | 1号→2号 | | |

変更希望日を記入していただく基本です。届出日の翌月1日が基本です。