

教育・保育給付認定変更申請書

年 月 日

丸亀市長 宛

住所
(新) 保護者 氏名
電話番号

先に認定を受けた教育・保育給付認定に関し、下記のとおり変更したいので、支給認定証及び関係書類を添えて申請します。なお、教育・保育給付認定の変更認定に必要な市町村民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧すること、また、その情報に基づき決定した利用者負担額について施設等に情報提供することに同意します。

利用している施設・事業名		教育・保育 給付認定番号	
児童の氏名 及び生年月日	年 月 日	保護者(新) との続柄	
変更事項	新	旧	
① <input type="checkbox"/> 教育・保育給付認定 区分			
② <input type="checkbox"/> 保育を必要とする 事由			
③ <input type="checkbox"/> 保育の必要量	標準時間 ・ 短時間	標準時間 ・ 短時間	
④ <input type="checkbox"/> 教育・保育給付認定 有効期間	令和 年 月から	令和 年 月まで	
⑤ <input type="checkbox"/> 利用者負担額に関 する事項	<input type="checkbox"/> 所得の申告をした (年分) <input type="checkbox"/> 所得の修正申告をした (年分) <input type="checkbox"/> その他 ()		
⑥ <input type="checkbox"/> 住所	丸亀市	丸亀市	
⑦ <input type="checkbox"/> 児童の氏名			
⑧ <input type="checkbox"/> 保護者			
⑨ <input type="checkbox"/> 世帯内容 ※裏面の世帯内容申立 欄も記入してください。	氏 名	生年月日	氏 名
発生年月日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> その他()	

*裏面へ続く

