

*市記載欄

施設名	世帯番号

様式第4号（第7条関係）

教育・保育給付認定変更申請書 兼 内容変更届

（宛先）阿蘇市長

子ども・子育て支援法の教育・保育給付認定について、以下のとおり変更の申請（内容の届け出）をします。
 この変更申請（内容変更届）により、市町村が施設型給付費・地域型保育給付費等に係る教育・保育給付認定に必要な市町村民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報の閲覧、個人番号（マイナンバー）による他の行政機関への市町村民税を照会すること。また、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

申請日		令和 年 月 日		
申請（届出）者	ふりがな			
	氏名		住所 (住所変更の場合、 前住所を記入)	
認定児童 (申請・届出に 係る小学校就学 前子ども)	ふりがな 氏名	生年月日	続柄	利用施設・事業所名
		<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		名称： <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中
		<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		名称： <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中
		<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		名称： <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中

●内容変更（変更のある項目について☑をして該当する項目に必要な事項を記入して下さい）

項目	内容	必要書類 (添付しチェック)		
<input type="checkbox"/> 保護者	変更後の保護者氏名	<input type="checkbox"/> 支給認定申請書等		
<input type="checkbox"/> 住所	新住所			
<input type="checkbox"/> 連絡先電話番号	変更者（父・母・ ） 電話番号： — —			
<input type="checkbox"/> 世帯構成変更事由	<input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 氏変更 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 就労証明書等の保育を必要とすることを証明する書類（婚姻、内縁者との同居の場合）		
<input type="checkbox"/> 世帯構成内容 (婚姻・同居・別居・離婚の変更事由の場合は全ての同居世帯を、出生、死亡、氏変更の場合は、該当者を記入して下さい)	氏名		生年月日	認定児童との続柄
			<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	
			<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	
			<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	
			<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	
			<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	
			<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	

※世帯構成の変更内容により、認定区分や利用者負担額が変更となる場合があります。

