様式第８号（第７条関係）

年　　月　　日

**施設等利用給付認定　申請内容変更届出書**

朝霞市長　宛

|  |
| --- |
| 【届出にあたって同意していただく事項】■市長が認定の審査に必要な範囲において、世帯員全員（生計を一にする世帯員以外の者も含む。）の住民登録状況、福祉制度の受給状況及び住民税の課税状況を閲覧し、及び調査することがあります。■本届出書及び添付書類について、市長が必要と認める場合において、施設及び事業者に提供することがあります。■子ども・子育て支援法第３０条の１１第３項の規定に基づき、施設等利用費は、認定を受けた保護者に代わり、特定子ども・子育て支援提供者に支給されることがあります。 |

以上のことに同意し、次のとおり申請内容が変更となりましたことを届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | フ リ ガ ナ | 児童との続柄 | 生年月日 | 個人番号 | ※市記載欄本人確認 |
| 氏　　名 |
| 保護者 |  |  | 年　月　日 |  | 済・未 |
|  |
| 児童 |  | 本人 | 年　月　日 | 済・未 |
|  |
| 住所 | 朝霞市 | 電話番号 | 父 | （　　 ） |
| 母 | （　　 ） |

①利用中の幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施設名 |  | 所在地 | 都 道　　　　　市 区府 県　　　　　町 村 |

②利用中の施設及びサービス　**※在園する幼稚園等の預かり保育は記入不要です。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施設名等 | 利用形態 | 所在地 | 利用開始（予定）日 |
|  | 認可外 ・ 一時預かり病児保育 ・ 子育て援助 | 都 道　　　市 区府 県　　　町 村 | 年　 月　 日 |
|  | 認可外 ・ 一時預かり病児保育 ・ 子育て援助 | 都 道　　　市 区府 県　　　町 村 | 年　 月　 日 |
|  | 認可外 ・ 一時預かり病児保育 ・ 子育て援助 | 都 道　　　市 区府 県　　　町 村 | 年　 月　 日 |

③変更理由

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 変更理由 |  | 変更年月日 | 年　 月　 日 |

④変更内容　**※変更理由及び変更があった項目のみご記入ください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 変更前 | 変更後 |
| 保護者氏名 |  |  |
| 保護者生年月日 |  |  |
| 児童との続柄 |  |  |
| 住所 |  |  |
| 児童氏名 |  |  |