

様式第5号（第7条関係）

教育・保育給付認定変更申請書兼申請内容変更届出書

（宛先）鴻巣市長

次のとおり、教育・保育給付認定区分の変更を申請します。

次のとおり、申請内容の変更を届け出ます。

また、この変更申請に関する個人情報等の利用及び利用施設等への提供に同意します。



現在届出をしている情報を記入

		申請日	年	月	日
保護者 (申請者)	住所				電話番号 (連絡先)
	ふりがな				生年月日
	氏名				個人番号
児童 (子)	ふりがな	生年月日	個人番号		認定証番号
	氏名	年 月 日			利用施設・事業所名 ( <input type="checkbox"/> 入所中 <input type="checkbox"/> 申込中)
		年 月 日			名称:
		年 月 日			( <input type="checkbox"/> 入所中 <input type="checkbox"/> 申込中)
		年 月 日			名称:
		年 月 日			( <input type="checkbox"/> 入所中 <input type="checkbox"/> 申込中)

※1号認定の方は太枠内を記入してください。

→ 右記の変更するものにチェックをし、変更後の内容を記入してください。	<input type="checkbox"/> 住所	新住所			
		転居日	年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 電話	( ) — —	自宅・父携帯・母携帯・その他 ( )		
	<input type="checkbox"/> 氏名	旧氏名	⇒	新氏名	
	<input type="checkbox"/> 保護者	旧保護者名	⇒	新保護者名	
	<input type="checkbox"/> 世帯員	増減理由	<input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
		氏名	続柄	生年月日	個人番号
				年齢	異動年月日
				年 月 日	<input type="checkbox"/> 増 <input type="checkbox"/> 減
				年 月 日	<input type="checkbox"/> 増 <input type="checkbox"/> 減
			年 月 日	<input type="checkbox"/> 増 <input type="checkbox"/> 減	
			年 月 日	<input type="checkbox"/> 増 <input type="checkbox"/> 減	
	<input type="checkbox"/> ひとり親世帯の状況	<input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 行方不明 <input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 単身赴任 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
	<input type="checkbox"/> 振替口座 (市徴収分のみ)	<input type="checkbox"/> 変更あり (別途口座振替変更の手続きをしてください) <input type="checkbox"/> 変更なし			
<input type="checkbox"/> 事由	<input type="checkbox"/> 就労状況	続柄	変更年月日	年 月 日付	
				<input type="checkbox"/> 就職 <input type="checkbox"/> 転職 <input type="checkbox"/> 異動 <input type="checkbox"/> 復職 <input type="checkbox"/> その他 ( ) (転職の場合)前職退職日 年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 求職中	続柄	離職年月日	年 月 日	
				離職した勤務先名	
	<input type="checkbox"/> 育児休業	<input type="checkbox"/> 育児休業取得 <input type="checkbox"/> 育児休業延長			
	<input type="checkbox"/> 勤務内容	<input type="checkbox"/> 勤務時間変更 (育児短時間勤務の変更を含む。) <input type="checkbox"/> 育児短時間勤務取得 <input type="checkbox"/> 勤務地及び部署等変更 (異動等によるもの)			
	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産	出生予定日又は出生日 年 月 日 ※出生後に世帯員の変更 (追加) が必要です。			
	<input type="checkbox"/> その他	続柄	具体的に:		

裏面もご記入ください

