施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定申請内容変更届出書

令和　　　年　　　月　　　日

(宛先)富山市長

保護者　住所：

氏名：

児童との続柄：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る教育・保育給付認定の申請内容の変更を届け出ます。

また、家庭状況等に変更がある場合、市が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定に必要な市町村民税の情報（同一世帯者含む）及び世帯情報を閲覧し、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。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 届出に係る小学校就学前児童 | 氏名及び個人番号 | 生年月日 | 性別 | 認定証番号 |
| (ふりがな) | Ｈ・Ｒ　 年 　月 　日 | 男･女 |  |
|  |
| 個人番号 | 下記※１をご覧ください |
| (ふりがな) | Ｈ・Ｒ　 年 　月 　日 | 男･女 |  |
|  |
| 個人番号 | 下記※１をご覧ください |
| 利用施設(保育所等名) |  |
| 変更内容等 | ※変更事項に○をつけてください。＜保護者に関する事項＞氏名　・　住所　・　世帯構成　・　その他（受給証、手帳の取喪等）＜認定児童に関する事項＞　氏名　・　住所　・　世帯構成　・　その他（受給証、手帳の取喪等）　 |
| 変更前 | 変更後 |
|  |  |
| 変更年月日　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日 |
| その他必要事項 |

**※ １個人番号の変更や世帯員を増員した場合、別紙「マインバー記入用紙」を提出してください。**

**・市外へ転出される場合は退所となりますので、特定教育・保育施設等退所届を提出してください。**