

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: _____

個人番号	下記※1をご覧ください
------	-------------

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「マイナンバー記入用紙」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。