様式第５号（第６条の２関係）

教育・保育給付認定の変更申請書

年　　月　　日

保護者氏名　　印
※記名・押印に代えて署名することができます

（宛先）
滑川町長

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定の変更申請をします。

申請に係る児童	氏　　名	生年月日	性別	障害者手帳の有無
	（ふりがな）	年　月　日生	男・女	有・無
認定者番号		個人番号	（児童） （父） （母）	
変更事項	☐ 住所・電話番号の変更 （変更前） 電話番号 （変更後） 電話番号			
	☐ 保護者の保育が必要な事由の変更 （変更前）父 母 （変更後）父 母 ※ 上記内容が確認できる書類を併せて提出してください			
	☐ 氏名の変更（保護者・児童） （変更前）氏名　　理由 （変更後）氏名　　（　　） （ 変更年月日：　　年　　月　　日 ）			
	☐ 世帯構成の変更（利用者負担額の変更を伴う場合があります） ☐ 婚姻　☐ 別居 ☐ 離婚　☐ その他　（　　） （ 発生年月日：　　年　　月　　日 ）			
	☐ 認定区分 （変更前）　　号　（変更後）　　号 理由（　　）			
	☐ その他 （変更前）　　理由 （変更後）　　（　　） （ 変更年月日：　　年　　月　　日 ）			

※当申請書と併せて、支給認定証をご返還ください。