

## 支給認定証 変更申請書

大洲市長 様

保護者住所

氏 名

生 年 月 日 年 月 日

連絡先（携帯）

次のとおり、支給認定証の内容に変更が生じたので申請します。

対 象 児 童	フリガナ		児 童 の 生 年 月 日	続柄	利 用 施 設 名
	児 童 氏 名		平成 令和 年 月 日		
	フリガナ		児 童 の 生 年 月 日	続柄	利 用 施 設 名
	児 童 氏 名		平成 令和 年 月 日		
変 更 内 容	フリガナ		児 童 の 生 年 月 日	続柄	利 用 施 設 名
	児 童 氏 名		平成 令和 年 月 日		
変 更 内 容			変 更 前	変 更 後	
	認 定 区 分		号	号	
	保 育 必 要 量		標 準 ・ 短 時 間	標 準 ・ 短 時 間	
	フリガナ				
	保 護 者 の 氏 名				
	保 護 者 の 生 年 月 日		年 月 日	年 月 日	
	住 所				
	保 護 者 の 個 人 番 号				
	連 絡 先				
	児 童 の 氏 名				
保 育 必 要 事 由 の 変 更	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産（出産予定日： 年 月 日） <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護、看護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	実施期間	年 月 日 から 年 月 日			
そ の 他					

・申請の際に変更前の支給認定証を返却していただきます。紛失等された場合は、申請時に再交付申請書を提出してください。

・添付書類として、変更理由の確認に必要な書類（勤務証明書等）の提出が必要です。

・変更日は、翌月の初日からになります。（変更する前月の20日までに提出してください。）