令和　　年　　月　　日

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		
	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	☐ 就労　☐ 妊娠・出産（出産予定日：　　年　　月　　日） ☐ 疾病・障がい ☐ 介護、看護等　☐ 災害復旧 ☐ 求職活動　☐ 就学　☐ 虐待・DV ☐ 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（就労勤務証明書等）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。）