第５号様式（第１０条関係）

　　年　　月　　日

（宛先）江別市長

|  |  |
| --- | --- |
| （申請者） | 住所 |
| 氏名 |  |
|  | 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

施設等利用給付認定変更申請（届出）書

　子ども・子育て支援法第３０条の８第１項（子ども・子育て支援法施行規則第２８条の１２第１項）の規定に基づき、施設等利用給付認定の変更について次のとおり申請（届出）します。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 | 　□利用中　　□保留中　　 |
| 児童名生年月日 | 年　月　日生 | 年　月　日生 |
|
| 個人番号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

該当する変更箇所に☑とその内容を記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更事項 | 旧 | 新 |
| □施設等利用給付認定区分 | □１号　　□２号　　□３号 | □１号　　□２号　　□３号 |
| □住所 | 　 | 　 |
|
| 電話番号： | 電話番号： |
| □保護者　及び　個人番号 | 　 | 　 |
|
| 利用料引落口座変更　□有□無 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| □保育必要事由（□父　□母） | 　□就労□疾病□障がい□介護　□通学□求職中□災害復旧　□出産□育休 | 　□就労□疾病□障がい□介護　□通学□求職中□災害復旧　□出産□育休 |
|
|
| □勤務先（父） | 勤務先名：勤務先住所：電話番号： | 勤務先名：勤務先住所：電話番号： |
|
|
|
| □勤務先（母） | 勤務先名：勤務先住所：電話番号： | 勤務先名：勤務先住所：電話番号： |
|
|
|
| □認定期間 | 　 | 　 |
| □児童名　及び　個人番号 | 　 | 　 |
|
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| □世帯構成 | 　 | 　 |
| 変更（希望）年月日 | 　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日より |