

## 施設等利用給付認定変更申請書 兼 変更届

ひたちなか市長 殿

**【申請にあたっての同意事項】**

1. 施設等利用給付認定の審査及び申請者や同居親族の市町村民税課税状況の確認にあたって、官公署に対し必要な文書の閲覧又は資料の提供を求められることがあります。
2. 申請書等に記載した内容は、施設等利用給付認定や施設等利用費の支給に関する情報として必要と認められる場合に、施設・事業者に提供することがあります。
3. 申請内容が事実と相違した場合は、施設等利用給付認定を取り消すことがあります。
4. 特定教育・保育施設の保育部分又は特定地域型保育事業を利用する場合には、施設等利用給付認定を終了し、新たに教育・保育給付認定を開始します。

以上のことに同意し、施設等利用給付に係る認定の変更を申請又は届け出ます。しす。また、個人番号等についての情報の照会等取り扱いについて委任します。

申請保護者氏名	(フリガナ) _____	生年月日	年 月 日	電話番号	父:
	(印)	個人番号			
現住所	(〒 _____ )				
認定子ども氏名	(フリガナ) _____	続柄	生年月日	個人番号※	
			年 月 日		
	(フリガナ) _____	続柄	生年月日	個人番号※	
			年 月 日		
(フリガナ) _____	続柄	生年月日	個人番号※		
			年 月 日		

※個人番号 市確認了済済  (父・母・扶養義務者)

**【変更内容】** 変更する項目を選択し、該当箇所に記入してください。内容によって、各種添付書類が必要となります。

	変更前	変更後
<input type="checkbox"/> 保育理由 (父)	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他( )
<input type="checkbox"/> 保育理由 (母)	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 看護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他( )
<input type="checkbox"/> 世帯状況	<input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 離婚調停中 <input type="checkbox"/> その他( ) ※下記【世帯員の変更】に変更内容の記載が必要です。	
<input type="checkbox"/> 振込先口座 (変更後)	金融機関口座名義人	(フリガナ) _____ 銀行・金庫・組合・農協 _____ 支店 _____
	ゆうちょ銀行口座名義人	(フリガナ) _____ 預金種目 _____ 普通・当座   口座番号 _____ 記号 _____ 番号 _____
<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 転職 <input type="checkbox"/> 市内転居 <input type="checkbox"/> その他( )	

**【世帯員の変更】** ※世帯構成に変更がある場合、変更内容を下記に記載してください。

増減	名前	続柄	生年月日	個人番号※
<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除	(フリガナ) _____		年 月 日	
<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除	(フリガナ) _____		年 月 日	
<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除	(フリガナ) _____		年 月 日	