

施設型給付費・地域型保育給付費等 支給認定変更申請書

うるま市長 様

子ども・子育て支援法第23条第1項の規定に基づき、現に受けている教育・保育給付認定について、内容に変更が生じたので、次のとおり申請します。

保護者	ふりがな		生年月日	年 月 日
	氏名		個人番号	
	居住地	(郵便番号 ) うるま市 電話番号( - - )		
児童	ふりがな		生年月日	年 月 日
	①児童名		個人番号	
	支給認定証番号		認定保護者との続柄	
	施設名		(□入所中 / □待機)	
	ふりがな		生年月日	年 月 日
	②児童名		個人番号	
	支給認定証番号		認定保護者との続柄	
	施設名		(□入所中 / □待機)	
	ふりがな		生年月日	年 月 日
	③児童名		個人番号	
	支給認定証番号		認定保護者との続柄	
	施設名		(□入所中 / □待機)	

申請を行う原因となった理由	
---------------	--

以下、職員記入欄

児童住民CD	児童①	児童②	児童③
変更内容	変更の開始月	□無	□有( 月から変更)
	保育必要事由の変更	□無	□有( から ～)
	保育時間変更	□無	□有( から ～)
備考			
処理状況	□無	□システム	□Excel □その他