

教育・保育給付認定変更届出書

福知山市長 様

申請日 令和 年 月 日

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定の申請内容の変更について届出ます。

◎記名押印に代えて、署名することが出来ます。

教育・保育給付 認定保護者 氏名 (個人番号)	(ふりがな)	生 年 月 日		
	Ⓜ	昭和 年 月 日生 平成		
児童氏名 (個人番号)	(ふりがな)	生 年 月 日	続柄	性別
	Ⓜ	平成 年 月 日生 令和		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
保護者 住所・連絡先	(住所) 〒 (連絡先)			
認定証番号		入所施設		
変更事項	<input type="checkbox"/> 保護者氏名 <input type="checkbox"/> 児童氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 続柄			
変更事項	保護者 旧氏名	(ふりがな)	発生年月日	令和 年 月 日
	児童 旧氏名	(ふりがな)	発生年月日	令和 年 月 日
	旧住所	〒	発生年月日	令和 年 月 日
			転居予定日	令和 年 月 日
旧続柄		発生年月日	令和 年 月 日	

この申請書に記載いただいた特定個人情報（福知山市個人情報保護条例（平成16年福知山市条例第22号）第2条第5号に規定する特定個人情報をいう。）は、福知山市子ども子育て支援事業に係る事務に利用します。

※市記入欄

個人番号 確認方法	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 個人番号通知カード <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> その他（)		
実存確認方法	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 聴き取り票 <input type="checkbox"/> その他（)		
手続き方法	<input type="checkbox"/> 窓口申請（ <input type="checkbox"/> 本人・ <input type="checkbox"/> 代理人） <input type="checkbox"/> 郵送による申請	手続き	<input type="checkbox"/> 完了 <input type="checkbox"/> 未
備考			