

年 月 日

施設等利用給付認定変更申請書兼届出書

武蔵野市長 殿

保護者住所 武蔵野市

氏 名

印

生年月日

連絡先(電話番号)

次のとおり、施設等利用給付認定を受けた内容を変更する必要が生じたので、
(申請・届出)をします。

現在の認定状況	ふりがな		
	子どもの氏名	※1	
	子どもの生年月日	年 月 日	
	利用施設名		
	保育の必要性の事由	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(事由:)	
変更内容		変更前	変更後
	ふりがな		
	保護者の氏名		
	保護者の生年月日	年 月 日	年 月 日
	住所		
	ふりがな		
	子どもの氏名		
	保育の必要性の事由		証明書類を添付してください。※2
	変更が発生した日	年 月 日	
	変更する理由		
その他			

※1 兄弟姉妹が給付認定を受けている場合は、それぞれ変更届の提出が必要です。
 ※2 保育の必要性の事由を変更する場合は、就労証明書等の証明書類が必要です。

市記載欄

					認定変更事項	処理内容	収受印
入力	係員	主任	係長	課長	<input type="checkbox"/> 変更なし <input type="checkbox"/> 住所変更 <input type="checkbox"/> 認定要件 <input type="checkbox"/> 認定期間 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 処理なし <input type="checkbox"/> システム入力 <input type="checkbox"/> 認定通知発行 <input type="checkbox"/> 解除通知発送 <input type="checkbox"/> その他 ()	

