第８号様式（第１０条関係）

施設型給付費・地域型保育給付費等　教育・保育給付認定変更申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 富里市長　　　　　　　　　　　様  次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る教育・保育給付認定の変更を申請します。  　また、市が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定に必要な市民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧し、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。  　　　　年　　月　　日  　　　　保護者氏名   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 対象児童 | |  | | 生年月日 | | 個人番号 | | | | | | | | | | | |
|  | | 年　 月　 日生 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |
| 保護者住所 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 連絡先 | | （自宅）　　　　　　　　　　　　(携帯） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 変  更  事  項 | 項目 | | 変　更　前 | | 変　更　後 | | | | | | | | | | | | |
| 認定区分 | | １号　・　２号　・　３号 | | １号　・　２号　・　３号 | | | | | | | | | | | | |
| 保育の必要量 | | 標準時間　・　短時間 | | 標準時間　・　短時間 | | | | | | | | | | | | |
| 教育・保育給付認定の期間 | | 年　　月　　日から  　　年　　月　　日まで | | 年　　月　　日から  　　年　　月　　日まで | | | | | | | | | | | | |
| 利用者負担額に関する事項 | |  | | 保護者変更　・　税額変更 | | | | | | | | | | | | |
| その他 | |  | |  | | | | | | | | | | | | |
| 当該申請の事由 | | | ※保護者及び世帯員を変更した場合は、その者の個人番号を記載してください。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 変更年月日 | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | |