

様式第 7 号（第 9 条関係）

年 月 日

綾部市長

様

保護者 住所

（申請者）氏名

個人番号

電話番号

施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定申請内容変更届

施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定申請書の内容について、下記のとおり変更がありましたので届け出ます。

記

児 童	氏 名				保 護 者 との続柄			
	個人番号							
	生年月日	年 月 日	年 齢	歳	性 別			
	利用中の施設名							
変 更 内 容	変 更 前				変 更 後			
	保 護 者	氏 名						
		個人番号						
		住 所						
		生年月日						
		連 絡 先						
	児 童	氏 名						
		個人番号						
		生年月日						
		保 護 者 との続柄						
	そ の 他							

（添付書類）支給認定証（支給認定証を交付している場合のみ）