

伯耆町長 様

乳児等支援給付(こども誰でも通園制度)認定変更届出書

次のとおり、乳児等支援給付認定の変更について届出します。

※変更後の内容で記入してください。

|      |  |                 |        |
|------|--|-----------------|--------|
| フリガナ |  | ログインID(メールアドレス) |        |
| 保護者名 |  | 生年月日            | 年 月 日生 |
|      |  | 住所              |        |
|      |  | 電話番号            |        |

|      |  |         |        |
|------|--|---------|--------|
| フリガナ |  | 保護者との続柄 |        |
| 氏名   |  |         |        |
|      |  | 生年月日    | 年 月 日生 |
| フリガナ |  | 保護者との続柄 |        |
| 氏名   |  |         |        |
|      |  | 生年月日    | 年 月 日生 |
| フリガナ |  | 保護者との続柄 |        |
| 氏名   |  |         |        |
|      |  | 生年月日    | 年 月 日生 |
| フリガナ |  | 保護者との続柄 |        |
| 氏名   |  |         |        |
|      |  | 生年月日    | 年 月 日生 |

以下に、変更箇所と内容を記載します。

|      |                            |                             |                               |                              |
|------|----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|------------------------------|
| 変更箇所 | <input type="checkbox"/> 氏 | <input type="checkbox"/> 住所 | <input type="checkbox"/> 電話番号 | <input type="checkbox"/> その他 |
|------|----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|------------------------------|

|      |                                                                                                                                                         |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 変更内容 | <input type="checkbox"/> 変更前の氏名（ ）<br><input type="checkbox"/> 変更前の住所（ ）<br><input type="checkbox"/> 変更前の電話番号（ ）<br><input type="checkbox"/> その他変更事項（ ） |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|      |                             |                              |                                  |
|------|-----------------------------|------------------------------|----------------------------------|
| 変更理由 | <input type="checkbox"/> 婚姻 | <input type="checkbox"/> 引越し | <input type="checkbox"/> その他 ( ) |
|------|-----------------------------|------------------------------|----------------------------------|