

様式第 1 2 号の 1 (第 1 2 条関係)

施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定申請内容変更届

教育・保育給付認定 保 護 者 氏 名		生年月日	年 月 日
		個人番号	
居住地及び電話番号	電話番号		
①子どもの氏名(続柄)	()	生年月日	年 月 日
		個人番号	
②子どもの氏名(続柄)	()	生年月日	年 月 日
		個人番号	
③子どもの氏名(続柄)	()	生年月日	年 月 日
		個人番号	
変 更 事 項	変更内容	変更前	変更後
	保護者氏名		
	居 住 地		
	電話番号		
	子どもの氏名		
	続 柄		
変 更 事 項 発 生 日	年 月 日		
上記のとおり、教育・保育給付認定の変更を届け出ます。 年 月 日 氏名 (あて先) 大阪狭山市教育委員会			

(注) 支給認定証の交付を受けている場合は、支給認定証を添付してください。