

認定保護者（支給認定証に記載の保護者）の氏名をご記入ください。

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	狭山 太郎		生年月日	平成 1 0 年 6 月 1 日
			個人番号	
居住地及び電話番号	大阪狭山市狭山 1 丁目 2 3 8 4 番地の 4 電話番号 000-1234-5648			
①子どもの氏名(続柄)	狭山 花子 (子)	生年月日	令和 4 年 4 月 2 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	狭山 1 丁目 2 3 8 4 番地の 4		大野台二丁目 1 番 5 号
	電話番号			
	子どもの氏名			
	続 柄			
変 更 事 項 発 生 日	令和 8 年 7 月 1 0 日			
上記のとおり、教育・保育給付認定の変更を届け出ます。 令和 8 年 7 月 1 0 日 氏名 狭山 太郎 (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。