施設型給付費・地域型保育給付費支給認定証　内容変更届出書

令和　　年　　月　　日

岸和田市長　様

住　所　　岸和田市　　町

保護者氏名

自宅電話番号

携帯電話番号　　（父・母）

次のとおり、支給認定証の内容変更を届出します。

※ 変更前の内容をご記入ください。

届出の対象となる子ども		ﾌﾘｶﾞﾅ		生年月日
		氏 名		平・令　年　月　日
保護者	対象子どもとの続柄	ﾌﾘｶﾞﾅ		生年月日
		氏 名		昭・平　年　月　日
	対象子どもとの続柄	ﾌﾘｶﾞﾅ		生年月日
		氏 名		昭・平　年　月　日

※ 変更項目に ✔ し、変更内容をご記入ください。

変更項目	変　更　内　容		
□ 子どもの氏名	ﾌﾘｶﾞﾅ		
	氏 名		
□ 保護者	ﾌﾘｶﾞﾅ		対象子どもとの続柄
	氏 名		
	個人番号		
	ﾌﾘｶﾞﾅ		対象子どもとの続柄
	氏 名		
	個人番号		
□ 住　所	岸和田市　　町		

※ 上記保護者欄が変更となった場合は、ご記入ください。

同意書

次の事項について、同意します。

1．市が施設型給付費・地域型保育給付費の支給認定に必要な課税状況について、各関係機関に調査、照会又は閲覧すること。

2．就労や疾病状況等保育の利用を必要とする要件について、雇用主その他関係機関に調査又は照会すること。

保護者氏名　　㊞

㊞

□　**上記理由により支給認定証の内容の変更を届出ますが、支給認定証を失くしたため、あわせて再交付申請をします。失くした証をみつけたときは、すぐにお返しします。**

申請者署名