

教育・保育給付認定変更届出書兼施設等利用給付認定変更届出書

年 月 日

弘前市長 殿

保護者 住所
氏名
個人番号
生年月日 年 月 日
電話

※本人が手書き（自署）しない場合は、記名押印してください。

施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定の申請内容及び子育てのための施設等利用給付認定の申請内容に変更が生じたので、子ども・子育て支援法施行規則第15条第1項及び子ども・子育て支援法施行規則第28条の12第1項の規定に基づき、次のとおり届け出ます。

また、弘前市が、施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定に必要な世帯情報を閲覧することに同意します。

児 童 氏 名		保護者との続柄	
生 年 月 日	年 月 日	利用している施設の名称	
認 定 証 番 号		児童の個人番号	
変 更 内 容			
変更年月日	年 月 日		
変 更 理 由			
事 項	旧	新	
住 所			
保護者の氏名及び生年月日	年 月 日	年 月 日	
児童の氏名及び生年月日	年 月 日	年 月 日	
連 絡 先			
備 考			

備考

1 支給認定証及び施設等利用給付認定通知書と変更した内容を証する書類を添付してください。

（担当及び提出先：健康子ども部子ども家庭課）