

令和 ○年 ○月 ○日

施設等利用給付認定変更届

申出する方の情報を記入してください。

「施設等利用給付認定通知書」の「支給認定証番号」にある4ケタの数字を記入してください。
※不明な場合は空欄で結構です。

保護者住所 名取市増田字柳田80
氏名 名取 太郎 印
生年月日 平成元年1月1日
連絡先 022-384-2111

第12第1項の規定により、子育てのための施設等利用給付認定を受けた。変更する必要が生じたので、届け出ます。

現在の認定状況	認定番号	9999	
	認定子どもの氏名	マイナンバー12ケタを記入してください。	
	認定子どもの生年月日	令和 ○年 ○月 ○日	
	認定子どもの個人番号	1234 5678 9102	
認定理由	保護者	○○○町西	
	認定区分	<input type="checkbox"/> 第1号 <input checked="" type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号	
	保育の必要性理由	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (理由: 就労)	
変更内容	変更前	名取 友子	同左
	変更後	令和 ○年 ○月 ○日	同左
	住所	字柳田80	同左
	個人番号	32 1098	同左
	連絡先	4-2111	同左
	氏名	花子	同左
	保育の必要性理由	就労	求職
理由変更の日	令和 ○年 ○月 ○日		
変更する理由	令和○年○月○日退職により		
その他			

現在認定を受けている理由を記入してください。

・第2号…4月1日時点で3歳以上
・第3号…4月1日時点で3歳未満

- ・求職…退職の次の日(離職日)
- ・妊娠…出産予定日
- ・育児休業…出産日
- ・疾病、傷害…診断日
- ・介護、看護…介護認定証認定日、診断日
- ・災害…発生日
- ・就学…入学日