

別記様式第11号(第11条関係)

教育・保育給付認定変更届出書

年 月 日

住 所 _____

足利市長 宛て

保護者氏名 _____

携帯 () 内該当に○

電話番号 _____ (父・母・他)

次のとおり教育・保育給付認定について、内容の変更を届け出ます。

小学校就学前 子どもの氏名	生年月日	性別	保護者との 続柄	利用(予定) 施設名	認定者番号 ※既に認定済みの場合
(ふりがな)	年 月 日生	男・女			
(ふりがな)	年 月 日生	男・女			
(ふりがな)	年 月 日生	男・女			

※変更の届出は世帯児童の兄弟姉妹3人まで1枚の申請書で記入できます。

-----以下変更事項について該当する箇所のみご記入ください。-----

変更内容	変 更 前	変 更 後
保護者氏名	(ふりがな) (氏 名)	(ふりがな) (氏 名)
法人名及び 代表者	(法人名) (代表者氏名)	(法人名) (代表者氏名)
住 所	(住所) (肩書)	(住所) (肩書)
電話番号		
児童氏名		
保護者との 続柄		
その他 ()		

*施設記載欄 (幼稚園・保育園等を経由して市に提出する場合)

施設(事業者)名	
受付年月日	年 月 日

*足利市 課記載欄

受付年月日	年 月 日
-------	-------