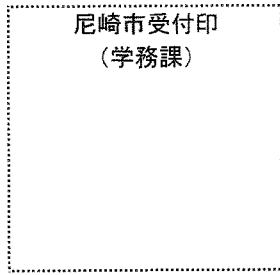


支給認定変更申請書（兼変更届）

尼崎市長あて



保護者

住所	尼崎市		
ふりがな			昭和 平成
氏名	Ⓜ	生年月日	.
児童との続柄	電話番号	— —	
<input type="checkbox"/> 支給認定証の紛失により再交付を申請する			

次のとおり、1号支給認定に係る変更の認定(届出事項の変更の届書)を申請(提出)します。

利用者負担額(保育料)算定のため、申請児童の世帯員の住民票・市民税・生活保護受給状況・児童扶養手当資料等の閲覧に同意します。また、その情報及びその情報に基づき決定した利用者負担額(保育料)について、入園施設に対して提供することや、支給認定申請の結果について、支給認定事務等が集中する場合は、30日間を超えて結果の通知を受ける可能性があることに同意します。支給認定の変更時期及び変更内容によっては、利用者負担額(保育料)の変更が遡及して行われ、追加請求等が発生する場合がありますことに同意します。

申請児童	氏名(ふりがな)	性別	生年月日	学年(当該年度4月1日時点)	利用施設又は利用を希望する施設名
		男・女	平成 年 月 日生	歳児	幼保連携型認定こども園 しもさかべ幼稚園

変更事項	認定申請内容					
<input type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 市内間転居			<input type="checkbox"/> 市外転出		
	新住所					
<input type="checkbox"/> ふりがな <input type="checkbox"/> 児童氏名	旧氏名			⇒	新氏名	
<input type="checkbox"/> ふりがな <input type="checkbox"/> 保護者	旧保護者名			⇒	新保護者名	
<input type="checkbox"/> 世帯員	世帯員増	<input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 祖父母等との同居 <input type="checkbox"/> その他( )				
	世帯員減	<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 祖父母等との別居 <input type="checkbox"/> その他( )				
	増・減した世帯員	氏名(ふりがな)	児童との続柄	生年月日	性別	現在の勤務先、学校名・通園施設名及び学年(入園前においては入園時点)
				昭和 平成 . .	男・女	
<input type="checkbox"/> 認定区分	2号認定 ⇒ 1号認定					
<input type="checkbox"/> 生活保護	<input type="checkbox"/> 廃止			<input type="checkbox"/> 開始		
<input type="checkbox"/> 退園	—					
<input type="checkbox"/> その他						
変更年月日(事実発生日)		平成 年 月 日				

※この支給認定申請に係る個人情報は、支給認定に関する事務等に必要な場合のみ使用し、それ以外には使用しません。

<施設記入欄> (下記には記入しないでください。)

受付日: 平成 年 月 日 施設名: 幼保連携型認定こども園しもさかべ幼稚園