

第9号様式（第16条関係）

施設等名	
支給認定証番号	
利用児童名	

教育・保育給付認定の申請内容変更届出書

令和 年 月 日

(宛先) 津市長

住 所

氏 名

※自署でない場合は、記名と押印が必要です。

次のとおり、教育・保育給付認定の申請内容の変更を届け出ます。

支給認定証番号				利用施設等名			
認定時の届出事項	教育・保育給付認定も子ども	氏 名		生年月日	年 月 日		
				保護者との続柄			
	保護者	氏 名		生年月日	年 月 日		
	保護者の居住地及び連絡先						
変更する届出事項	教育・保育給付認定も子ども	氏 名		生年月日	年 月 日		
				保護者との続柄			
	保護者	氏 名		生年月日	年 月 日		
	保護者の居住地及び連絡先						
世帯構成	氏 名	児童との続柄	生年月日	個人番号	就 労 状 況		
			年 月 日				
			年 月 日				
			年 月 日				
			年 月 日				
内容変更を行う原因となった事由				提出	番号確認	本人確認	代理権確認
				本・代	済・未	済・未	済・未
				確認日	提示・添付 端末（本庁）	提示・添付 その他（本庁） 通知（本庁）	提示・添付 その他（本庁）
				確認印	備考		
(要件日 令和 年 月 日)							