

教育・保育給付認定・施設等利用給付認定変更等届出書

令和 年 月 日

鹿屋市長様

受付		確認	
----	--	----	--

保護者氏名

印

(自署の場合は押印不要)

電話番号

次のとおり、変更等を届け出ます。

入所児童	ふりがな 氏名	生年月日	性別	利用施設
	H・R 年月日生	男・女		
	H・R 年月日生	男・女		
	H・R 年月日生	男・女		

以下の該当する変更事項に☑し、記入してください。

変更事項	変更前		変更後	
□保育を必要とする事由 (□父 □母)	□就労 □妊娠・出産 □疾病・障がい □介護・看護 □災害復旧 □求職活動 □就学・職業訓練 □育児休業等 □その他 ()		□就労 (□勤務先変更 □勤務時間変更) □妊娠・出産 □疾病・障がい □介護・看護 □災害復旧 □求職活動 □就学・職業訓練 □育児休業等 □その他 ()	
□保護者名	(続柄 :)		(続柄 :)	
□児童名				
□住所				
□世帯員 ※婚姻については、保育を必要とする理由の証明書類が必要です。	増減理由	□婚姻 □離婚 □その他 () 事由発生日 : 年 月 日		
		氏名	続柄	性別
				生年月日
□税の更正	□父 □母 □父母以外の扶養義務者			
□希望施設	第1希望:	第2希望:	第3希望:	
□希望する利用期間	変更後 : 年 月 日 ~ 年 月 日			
□長期欠席 ※1ヶ月以上	欠席期間 :	年 月 日 ~ 年 月 日		
□その他	欠席理由			