

施設等利用給付認定等変更届

年 月 日

木更津市長 様

（住所変更申請をする場合は旧住所を記入）

保護者 住所  
氏名  
個人番号  
生年月日  
電話番号

利用施設名				
申請子ども	氏名		個人番号	
	保護者との続柄		生年月日	年 月 日

次のとおり変更したので申請します。

変更事項	住所	新	
		旧	
	保護者の変更 ・ 氏名の変更	新	電話番号
		旧	電話番号
	変更理由	転居・離婚・婚姻・その他（ ）	
	第2号、第3号認定事由の変更	新	就労・妊娠出産・病気・看護・災害・求職（起業）・就学（職業訓練）・育休中・その他
		旧	就労・妊娠出産・病気・看護・災害・求職（起業）・就学（職業訓練）・育休中・その他
その他変更事項			
備考欄			
変更年月日	年 月 日		

注意：①離婚や婚姻等により認定内容が変わる場合がありますので、事実が発生したら速やかに提出してください。

②第2号・第3号認定要件の変更の場合は、変更後の支給認定要件を示す書類の添付が必要です。

③第1号認定子どもが第2号・第3号認定への変更をする場合は、子育てのための施設等利用給付認定・変更申請書を提出してください。