

支給認定（変更申請・変更届出）書

年 月 日

大村市長 様

保護者氏名

利用施設名	(号)	(号)	(号)
児童名 (生年月日)	(平・令 年 月 日)	(平・令 年 月 日)	(平・令 年 月 日)

次のとおり、変更の認定（届出）を申請（提出）します。 ※以下の該当する変更事項に☑をし、記入して下さい。

☐理由 ※証明書類を添付してください。 【2・3号のみ】	父・その他 ()		母・その他 ()	
	☐ 就労 就職・転職・異動・復職・その他 (上記の発生日: 年 月 日) (離職日: 年 月 日) (就職日: 年 月 日) ☐ 妊娠・出産 (出産予定日または出産日: 年 月 日) ☐ 疾病・障害 ☐ 介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 (離職日: 年 月 日) ☐ 就学・職業訓練 ☐ 児童虐待・DV ☐ 育児休業 (予定日期间: 年 月 日まで) ☐ その他 保育必要量希望: ☐ 保育標準時間 ☐ 保育短時間		☐ 就労 就職・転職・異動・復職・その他 (上記の発生日: 年 月 日) (離職日: 年 月 日) (就職日: 年 月 日) ☐ 妊娠・出産 (出産予定日または出産日: 年 月 日) ☐ 疾病・障害 ☐ 介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 (離職日: 年 月 日) ☐ 就学・職業訓練 ☐ 児童虐待・DV ☐ 育児休業 (予定日期间: 年 月 日まで) ☐ その他 保育必要量希望: ☐ 保育標準時間 ☐ 保育短時間	
☐住 所	新 住 所			
	転 居 日	年 月 日		
☐電 話	自宅 ・ 父携帯 ・ 母携帯 ()			
☐氏 名	保護者氏名	⇒		
	児 童 氏 名	⇒		
☐世帯員	増 減 理 由	☐ 転入 ☐ 転出 ☐ 死亡 ☐ 婚姻 ☐ 離婚 ☐ 同居 ☐ その他 ()		
	発 生 日	年 月 日		
	増 減	(フリガナ)氏名	児童との続柄	生年月日
	増・減	()		昭 平 令 年 月 日
	増・減	()		昭 平 令 年 月 日
	増・減	()		昭 平 令 年 月 日
	増・減	()		昭 平 令 年 月 日
	増・減	()		昭 平 令 年 月 日