



(宛先)
倉吉市長

年 月 日

保護者（申請者） 居住地
氏名
生年月日 年 月 日
連絡先

施設等利用給付認定変更申請書・変更届

次のとおり、施設等利用費の支給に係る施設等利用給付認定の変更について、関係書類を添えて申請（届出）します。

また、倉吉市が認定の変更に必要な市町村民税の課税情報（同一世帯者を含みます。）及び世帯情報を閲覧し、又は収集することに同意します。

利用施設 (事業者)名			
(ふりがな) 児童の氏名 生年月日	年 月 日生	年 月 日生	年 月 日生
保護者からみた 児童との続柄			

以下の該当する変更事項を☑し、記入してください。

変更事項	変更前	変更後
<input type="checkbox"/> 認定区分の変更	法第30条の4 <input type="checkbox"/> 1号認定 <input type="checkbox"/> 2号認定 <input type="checkbox"/> 3号認定	法第30条の4 <input type="checkbox"/> 1号認定 <input type="checkbox"/> 2号認定 <input type="checkbox"/> 3号認定
<input type="checkbox"/> 居住地の変更		
<input type="checkbox"/> 保護者の変更		
<input type="checkbox"/> 保育を必要とする 事由の変更 (<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母)	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 育休 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 育休 <input type="checkbox"/> その他
<input type="checkbox"/> 勤務先の変更 (<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母)	勤務先： 所在地： 電話番号：	勤務先： 所在地： 電話番号：
<input type="checkbox"/> 認定期間の変更		
<input type="checkbox"/> 児童名の変更		
<input type="checkbox"/> 世帯構成の変更		
変更（希望）年月日	年 月 日	