

様式第9号（第12条）

施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定申請内容変更届

年 月 日

東庄町長 様

保護者 住 所 _____
氏 名 _____ 印
生年月日 _____
個人番号 _____
連絡先 _____

施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定に係る申請内容について、次のとおり変更したので届け出します。

児童氏名及び 生年月日		
個人番号		
住 所	旧	
	新	
氏 名	旧	
	新	
その他		

注 保護者及び児童の氏名、住所等に変更があった場合は、支給認定証を添えて届出をしてください。