様式第6号（第8条関係）

年　月　日

海陽町長　様

届出者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

# 乳児等支援給付（こども誰でも通園制度）認定変更届出書

次のとおり、乳児等支援給付認定の変更について届出します。

※変更後の内容で記入してください。

| | | | |
|---|---|---|---|
| フリガナ | | ログインID（メールアドレス） | |
| 保護者名 | | 生年月日 | 年　月　日生 |
| | | 住所 | |
| | | 電話番号 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| フリガナ | | 保護者との続柄 | |
| 氏名 | | 生年月日 | 年　月　日生 |
| フリガナ | | 保護者との続柄 | |
| 氏名 | | 生年月日 | 年　月　日生 |
| フリガナ | | 保護者との続柄 | |
| 氏名 | | 生年月日 | 年　月　日生 |
| フリガナ | | 保護者との続柄 | |
| 氏名 | | 生年月日 | 年　月　日生 |

以下に、変更箇所と内容を記載します。

| | |
|---|---|
| 変更箇所 | □ 氏　□ 住所　□ 電話番号　□ その他 |

| | |
|---|---|
| 変更内容 | □ 変更前の氏　（　　）<br>□ 変更前の住所　（　　）<br>□ 変更前の電話番号（　　）<br>□ その他変更事項（　　） |

| | |
|---|---|
| 変更理由 | □ 婚姻　□ 引越し　□ その他（　　） |