

世帯コード：

変更届

(教育・保育給付認定、施設等利用給付認定、特定教育・保育施設等利用関係)

名護市長 殿

記入日	年 月 日
申請者 住 所	名護市
申請者 氏 名	(続柄： )

教育・保育給付認定若しくは施設等利用給付認定又は特定教育・保育施設等の利用に関して、次のとおり変更がありますので、届け出ます。

(ふりがな) 児童氏名	( )	生年 月日	年 月 日生
利用中の施設・事業等	(保育園・こども園・幼稚園・その他事業)		
申込中の施設等	(保育園・こども園・幼稚園)		

あてはまる項目にチェック又は○印を入れ、下線部分に必要な事項を記入してください。

事由・認定に関する こと	対象者（父・母・その他（ ）） <input type="checkbox"/> 就職した 年 月から就労 <input type="checkbox"/> 仕事を辞めた 年 月 日退職 <input type="checkbox"/> 育児休業の（取得・復帰） 年 月 日から <input type="checkbox"/> 雇用期間の更新 <input type="checkbox"/> 就労日数・時間の変更 <input type="checkbox"/> 勤務地の変更 <input type="checkbox"/> 保育利用時間の変更（短・標 → 短・標）理由： <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 学校・職業訓練校 <input type="checkbox"/> その他（ ）
世帯の状況に関する こと	<input type="checkbox"/> 保護者の結婚（保護者の変更：あり・なし）婚姻日： 年 月 日 <input type="checkbox"/> 保護者の事実婚 発生日： 年 月 日 児童扶養手当喪失月： 年 月 <input type="checkbox"/> 保護者の離婚（保護者の変更：あり・なし）婚姻日： 年 月 日 （同居親族：あり・なし）別居日： 年 月 日 <input type="checkbox"/> 保護者の変更（変更前の続柄： ） → （変更後の続柄： ） <input type="checkbox"/> 住所・電話番号の変更（変更後： ）同居親族 → （あり・なし） <input type="checkbox"/> 世帯員の（増・減）（氏名： 続柄： ） （氏名： 続柄： ） <input type="checkbox"/> 課税状況について 対象者（父・母・その他）内容（新規申告・修正申告） <input type="checkbox"/> 各種手帳等の提出について 対象者（父・母・その他）内容（ ）
その他	取り下げ（内定・異動申込）理由： その他（ ）

※市記入欄

受付者	入力者	確認者	備考
/	/	/	