

年 月 日

鎌ケ谷市子育てのための施設等利用給付認定変更申請書兼届出事項変更届

鎌ケ谷市長 様

住所  
保護者 氏名  
生年月日  
電話番号  
個人番号

子ども・子育て支援法第 3 0 条の 8 ・子ども・子育て支援法施行規則第 2 8 条の 1 2 第 1 項の規定により、次のとおり申請（届け出）します。

|         |                   |                                                                                                                         |       |
|---------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 現在の認定状況 | 認定番号              |                                                                                                                         |       |
|         | 認定子どもの氏名          |                                                                                                                         |       |
|         | 認定子どもの生年月日        | 年 月 日                                                                                                                   |       |
|         | 認定子どもの個人番号        |                                                                                                                         |       |
|         | 保護者の続柄            |                                                                                                                         |       |
|         | 利用施設・事業所名         |                                                                                                                         |       |
|         | 認定区分              | 子ども・子育て支援法第 3 0 条の 4 <input type="checkbox"/> 第 1 号<br><input type="checkbox"/> 第 2 号<br><input type="checkbox"/> 第 3 号 |       |
|         | 保育の必要性の理由         | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（理由： ）                                                             |       |
| 変更内容    |                   | 変更前                                                                                                                     | 変更後   |
|         | 保護者の氏名            |                                                                                                                         |       |
|         | 保護者の生年月日          | 年 月 日                                                                                                                   | 年 月 日 |
|         | 住所                |                                                                                                                         |       |
|         | 保護者の個人番号          |                                                                                                                         |       |
|         | 連絡先               |                                                                                                                         |       |
|         | 認定子どもの氏名          |                                                                                                                         |       |
|         | 保護者の続柄            |                                                                                                                         |       |
|         | 保育の必要性の理由（有の場合のみ） |                                                                                                                         |       |
|         | 理由変更が生じた日         | 年 月 日                                                                                                                   |       |
|         | 変更する理由            |                                                                                                                         |       |
|         | その他               |                                                                                                                         |       |