

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	

①	フリガナ		保護者との続柄		性別	
	氏名		生年月日	年 月 日生		
	障がい等の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	その他配慮すべき事項の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	※有の場合は下記書類を添付してください		※有の場合は下記へ詳細をご記入ください			

②	フリガナ		保護者との続柄		性別	
	氏名		生年月日	年 月 日生		
	障がい等の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	その他配慮すべき事項の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	※有の場合は下記書類を添付してください		※有の場合は下記へ詳細をご記入ください			

③	フリガナ		保護者との続柄		性別	
	氏名		生年月日	年 月 日生		
	障がい等の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	その他配慮すべき事項の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	※有の場合は下記書類を添付してください		※有の場合は下記へ詳細をご記入ください			

④	フリガナ		保護者との続柄		性別	
	氏名		生年月日	年 月 日生		
	障がい等の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	その他配慮すべき事項の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	※有の場合は下記書類を添付してください		※有の場合は下記へ詳細をご記入ください			

障がい等有の方の必要添付書類	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 特別児童扶養手当 <input type="checkbox"/> 障害児通所給付費等の受給者証 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> その他
----------------	---

配慮すべき事項有の方	<input type="checkbox"/> 疾患等（診断名等） 指示書等の添付 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 食物アレルギー（） 詳細書類の添付 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> その他（具体的に記載：）
------------	---

以下に、変更箇所と内容を記載します。

変更箇所	<input type="checkbox"/> 氏 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 児童の追加 <input type="checkbox"/> その他
------	--

変更内容	<input type="checkbox"/> 変更前の氏（） <input type="checkbox"/> 変更前の住所（） <input type="checkbox"/> 変更前の電話番号（） <input type="checkbox"/> その他変更事項（）
------	--

変更理由	<input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 引越し <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> その他（）
------	---