

令和〇年〇月〇日

## 施設等利用給付認定変更申請書

(宛先)北茨城市長

保護者氏名 北茨城 太郎

次の事項について変更があったため、子ども・子育て支援法第30条の8第1項の規定により、関係書類を添えて、施設等利用給付認定の変更を申請します。

認定番号	1000000000	
施設等利用給付 認定保護者 (申請者)	フリガナ	キタイバラキ タロウ
	氏名	北茨城 太郎 個人番号 1234 0000 0000
	住所	北茨城市磯原町磯原1630
	生年月日	昭和〇〇年〇月〇日
	電話番号	
施設等利用給付 認定子ども	フリガナ	キタイバラキ イチロウ
	氏名	北茨城 一郎 個人番号 1234 0000 0000
	生年月日	令和〇〇年〇月〇日
	保護者との 続柄	子
変更事項	変更前	変更後
子ども・子育て支援法 第30条の4各号に掲げる 子どもの区分	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号
施設等利用給付認定の 有効期間	令和〇年〇月〇日～ 令和〇年〇月〇日	令和〇年〇月〇日～ 令和〇年〇月〇日
所得の状況		
変更(希望)日	令和〇年〇月〇日	
変更申請の理由	母が求職活動を始めたため。	
備考	母のハローワークカードを添付	