

様式第11号 (第14条関係)

令和 年 月 日

茨木市教育・保育給付認定及び施設等利用給付認定変更届出書

(届出先) 茨木市長

保護者氏名 _____

居住地 _____

生年月日 昭和 平成 年 月 日

連絡先 _____

~~教育・保育給付認定~~
施設等利用給付認定

の変更を次のとおり届け出ます。

認定番号				
フリガナ 認定こどもの氏名		認定こどもの 生年月日	平成 令和	年 月 日
認定こどもの個人番号			保護者との続柄	
利用施設・事業所名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込			
認定区分	<input checked="" type="checkbox"/> 施設等利用給付認定 <small>子ども・子育て支援法第30条の4</small>		<input type="checkbox"/> 第1号 <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号	
	変更前		変更後	
フリガナ 保護者の氏名				
保護者の生年月日	昭和 平成	年 月 日	昭和 平成	年 月 日
居住地	〒 -		〒 -	
保護者の個人番号	記入不要		記入不要	
連絡先				
フリガナ 認定こどもの氏名				
世帯の状況	フリガナ 氏名	子どもと の続柄	生年月日	変更
			昭和 平成 令和	年 月 日 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除
			昭和 平成 令和	年 月 日 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除

施設長確認印

確認日	令和 年 月 日	施設長	印
-----	----------	-----	---

【見本は裏面にあります】

様式第11号(第14条関係)

令和 1 年 10 月 1 日

見本

茨木市教育・保育給付認定及び施設等利用給付認定変更届出書

(届出先) 茨木市長

保護者氏名 茨木 太郎
居住地 茨木市駅前三丁目8番13号
生年月日 昭和 平成 5 年 10 月 1 日
連絡先 072-622-8121

教育・保育給付認定
施設等利用給付認定

の変更を次のとおり届け出ます。

認定番号				
フリガナ 認定こどもの氏名	ハラク シンイチ 茨木 新一	認定こどもの 生年月日	平成 30 年 6 月 8 日	
認定こどもの個人番号	保護者との続柄			
利用施設・事業所名	□利用中 □申込			
認定区分	<input checked="" type="checkbox"/> 施設等利用給付認定 子ども・子育て支援法第30条の4		<input type="checkbox"/> 第1号 <input checked="" type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号	
	変更前	変更後		
フリガナ 保護者の氏名	ハラク 知ウ 茨木 太郎	ホク 知ウ 保育 太郎		
保護者の生年月日	昭和 平成 年 月 日	昭和 平成 年 月 日		
居住地	〒567-8505 茨木市駅前三丁目8番13号	〒567-0027 茨木市西田中町1-6		
保護者の個人番号	記入不要		記入不要	
連絡先				
フリガナ 認定こどもの氏名	ハラク シンイチ 茨木 新一	ホク シンイチ 保育 新一		
世帯の状況	フリガナ 氏名	子どもと の続柄	生年月日	変更
	ホク ハナコ 保育 花子	母	昭和 平成 令和 2 年 4 月 8 日	<input checked="" type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除
			昭和 平成 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除

施設長確認印

確認日 令和 年 月 日 施設長 印