

施設等利用給付認定変更申請書兼施設等利用給付認定届出事項変更届

福生市長 宛て

年 月 日

住所	福生市		
保護者	氏名	生年月日	電話
	フリガナ	. . .	()
児童	氏名	生年月日	利用施設名
	フリガナ	. . .	クラス年齢
	フリガナ	. . .	歳児 クラス
	フリガナ	. . .	歳児 クラス
	フリガナ	. . .	歳児 クラス

施設等利用給付の支給認定（申請内容）について、次のとおり変更を申請（届出）します。

変更事項	変更内容	添付書類等		
□事由	就労 □父 □母 別紙就労証明書のとおりに	就労証明書		
	出産・育休 □父 □母 出生予定日： 年 月 日 育児休業取得期間 年 月 日～ 年 月 日	母子健康手帳のコピー (表紙と出生予定日の分かる面のコピー) 就労証明書(育児休業を取得していることが分かるもの)		
	疾病・障害 □父 □母 1 入院 (年 月 日から) 2 通院 (1か月に 日 又は 1週間に 日)	医師による診断書 又は 障害者手帳のコピー		
	介護・看護 □父 □母 1 在宅 *被介護・看護者は □同居 □別居 2 付添 続柄() (1週間に 日・1日 時間以上)	医師による診断書 又は 障害者手帳のコピー		
	災害復旧 □父 □母 年 月 日～ 年 月 日	り災証明書		
	求職 □父 □母 年 月 日 から求職中	求職活動報告書		
	就学・職業訓練 □父 □母 在学期間 年 月 日～ 年 月 日	在学証明書等		
□保護者変更	変更年月日： 年 月 日 □離婚 □結婚 □別居 □その他 新保護者：			
□児童名の変更	変更年月日： 年 月 日 新氏名：			
□住所及び電話番号の変更	変更年月日： 年 月 日 新住所： 新電話番号：			
□同居人の変更	変更年月日： 年 月 日			
	減った家族	氏名	生年月日	児童との続柄
		年 月 日		
	増えた家族	年 月 日		
年 月 日				
□その他				