

様式第13号（第12条関係）

教育・保育給付認定申請内容変更届

年 月 日

加須市長 様

保護者 住 所
氏 名 ④
生年月日
個人番号 □□□□□□□□ □□□□
電 話

施設型給付費・地域型給付費等教育・保育給付認定申請の内容について次のとおり変更が生じたので届け出ます。

ふりがな 児童氏名												
生年月日	年 月 日生			保護者との続柄								
個人番号												

変更内容

住所	旧	
	新	
氏名	旧	
	新	
その他		

※支給認定証を添付してください。

様式第13号（第12条関係）

教育・保育給付認定申請内容変更届

〇〇〇〇年〇〇月〇〇日

加須市長 様

保護者 住 所 加須市三俣〇丁目〇番地〇
氏 名 加須 太郎 ㊟
生年月日 〇〇〇〇年〇〇月〇〇日
個人番号 〇 1 2 3 4 5 0 1 2 3 4 5
電 話 0480-62-1111

施設型給付費・地域型給付費等教育・保育給付認定申請の内容について次のとおり変更が生じたので届け出ます。

ふりがな 児童氏名	か ぞ い ち ろ う 加 須 一 郎											
生年月日	〇〇〇〇年〇〇月〇〇日生						保護者との続柄			子		
個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2

変更内容

住所	旧	加須市三俣2丁目1番地1
	新	加須市三俣〇丁目〇番地〇
氏名	旧	埼玉 一郎
	新	加須 一郎
その他		

※支給認定証を添付してください。