様式第６号（第４条関係）

施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定変更申請書

令和　　年　　月　　日

（宛先）旭川市長

次のとおり申請します。

教育・保育給付認定保護者	ふりがな		生年月日	連絡先
	氏名	〔法人にあっては，名称及び代表者の氏名〕	年　月　日	（父） （母） （自宅）
	個人番号			
	居住地	〔法人にあっては，主たる事務所の所在地及び当該申請に係る小学校就学前子どもの居住地〕		

	ふりがな 氏名	生年月日	年齢	教育・保育給付認定保護者との続柄	個人番号
変更に係る小学校就学前子ども		年　月　日			
		年　月　日			
		年　月　日			
		年　月　日			

変更の内容

変更を申請する事項	変更後の内容
□認定区分	□１号（幼稚園等の利用を希望する，満３歳以上の小学校就学前子ども） □２号又は３号（保育所等の利用を希望する，小学校就学前子ども）
□保育必要量	□標準　　□短時間
□教育・保育給付認定の有効期間	令和　年　月　日から　令和　年　月　日まで
□利用者負担額に関する事項	□保育必要量の変更 □婚姻　・　離婚 □その他（　　）
変更を必要とする事由	□求職→就労　□就労→求職　□勤務時間変更 □婚姻　・　離婚（令和　年　月　日） □その他（　　）
その他必要な事項	

（注）「教育・保育給付認定保護者」欄の個人番号は，保護者が法人である場合は記入する必要はありません。