様式第１０号（第７条関係）

施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定内容変更届

令和　　年　　月　　日

（宛先）旭川市長

施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定に係る届出事項に変更があったので、次のとおり届け出ます。

教育・保育給付認定保護者	フリガナ		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）
	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〕		

	フリガナ 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

変更が生じた事項		変更の内容	
		変更前	変更後
教育・保育給付認定保護者に関すること	1　氏名又は法人の名称及び代表者の氏名 2　居住地又は法人の主たる事務所の所在地 3　連絡先		（変更日　令和　　年　　月　　日）
教育・保育給付認定子どもに関すること	1　氏名 2　居住地 3　連絡先 4　保護者との続柄		（変更日　令和　　年　　月　　日）
その他	□同居人の増　令和　　年　　月　　日から （氏名：　　生年月日：　　年　月　日　保護者との続柄：　　） □同居人の減　令和　　年　　月　　日から（氏名：　　）		

（注１）「教育・保育給付認定保護者」の欄及び「教育・保育給付認定保護者に関すること」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。

（注２）「変更が生じた事項」欄は、該当する番号を〇で囲んでください。