様式第４号（第６条関係）

乳児等支援給付（こども誰でも通園制度）認定変更届出書

年　　月　　日

（宛先）　三木町長

届出者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿

次のとおり乳児等支援給付認定の変更について届出します。

※変更後の内容で記入してください。

	氏　名			生年月日
保護者	（フリガナ）			年　　月　　日
	住所	〒		
	電話番号		メール アドレス	

		氏　名	生年月日
子ども	1	（フリガナ）	年　　月　　日
	2	（フリガナ）	年　　月　　日
	3	（フリガナ）	年　　月　　日

以下に、変更箇所と内容を記載します。

変更箇所	□　氏　□住所　□電話番号　□利用料減免事由の発生・変更・喪失 □　添付書類の追加提出　　□その他

変更内容	□　変更前の氏　　（　　） □　変更前の住所　　（　　） □　変更前の電話番号（　　） □　利用料減免　（□発生・□変更・□喪失　） ※発生・変更の場合は、その内容（　　） 発生・変更の場合は、その内容が分かる添付書類を提出してください。 □　添付書類の追加提出 ※添付書類を提出してください。 □　その他　　（　　）

変更理由	□　婚姻・離婚　　□引越し　　□その他（　　）