

第 2 号様式(第11条、第13条関係)

施設型給付費等支給認定事項変更申請書

兼申請内容変更届出書

届出日 年 月 日

山添村長 様

保護者氏名 ㊞

子どもの 氏名等	氏名	生年月日	性別	保護者 との続柄	入所施設名
保護者 氏名・生年 月日等	氏名	生年月日			
	住所				
	連絡先	自宅	携帯等		

1 支給認定の変更に関する事項（支給認定証を添付してください）

変更に関する事項		変更内容
保育必要事由(就労等)の変更の有無	有 ・ 無	
税額の変更の有無	有 ・ 無	
利用者負担額の算定に関する 家族構成の変更	有 ・ 無	

2 申請内容の変更に関する事項（変更があった事項について記載してください）

住 所	変更前
	変更後
家族構成 (氏 名)	変更前
	変更後

3 変更が生じた日

変更日	年 月 日
-----	-------

村記入欄

変更事項	変更の有無	変更前	変更後
認定区分	有 ・ 無	□1号 □2号 □ 3号	□1号 □2号 □ 3号
保育必要量	有 ・ 無	□保育標準時間 □保育短時間	□保育標準時間 □保育短時間
認定有効期間	有 ・ 無	年 月 日まで	年 月 日まで
利用者負担額	有 ・ 無	円	円