様式４号（第８条関係）

申請事項変更届出書

　　　　年　　月　　日

北秋田市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（届出者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名 　 印

　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自署の場合は押印は不要です。）

さきに提出している、すこやか子育て支援事業保育料等助成申請書について、申請事項の変更が生じたので、次のとおり届出します。

１．届出の事実発生年月日　　　　　　年　　　　月　　　　日

　２．変更事項（該当する欄を記載してください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | 変更前 | | 変更後 |
| 氏名変更（児童） |  | |  |
| 氏名変更（保護者） |  | |  |
| 住所変更 |  | |  |
| 利用施設 |  | |  |
| 第３子以降の出生 | 氏名（第３子以降の子） |  | |
| 生年月日（同） |  | |
| 転出 | 転出先 |  | |
| 死亡 | 対象児童の氏名 |  | |
| 婚姻 | 保護者の氏名 |  | |
| ひとり親世帯に該当 | 理由 | | |

確認書類（必要に応じて添付すること）

変更事項を証する書類

問い合わせ先

北秋田市健康福祉部福祉課こども福祉係

電話　0186-62-6638