令和　　年　　月　　日

子育てのための施設等利用給付認定変更届（兼 取消届）

広川町長　様

保護者（申請者）

住所

氏名

生年月日　昭和・平成　　年　　月　　日

連絡先

広川町が施設等利用給付認定に必要な市町村民税の情報(同一世帯者を含む)及び世帯情報を閲覧すること。

以上のことに同意の上、子ども･子育て支援法第30条の8第1項の規定による施設等利用給付認定の変更、同第30条の9第1項の規定による施設等利用給付認定の取消について、次のとおり届出します。

施 設 名		☐ 利用中 ☐ 保留中

ふりがな		性別	生 年 月 日	年 齢	心身障がい疾病の有無
児童氏名		男・女	平成・令和　年　月　日生	R9.4.1現在　歳	無 有
ふりがな		性別	生 年 月 日	年 齢	心身障がい疾病の有無
児童氏名		男・女	平成・令和　年　月　日生	R9.4.1現在　歳	無 有
ふりがな		性別	生 年 月 日	年 齢	心身障がい疾病の有無
児童氏名		男・女	平成・令和　年　月　日生	R9.4.1現在　歳	無 有

①変更申請（変更届）

以下の該当する変更事項を☑し、記入してください。

変更事項	旧	新(変更内容)
☐支給認定区分／保育必要量の変更	☐ 新1号（教育標準時間） ☐ 新2号（保育の必要性あり・3歳以上） ☐ 新3号（保育の必要性あり・3歳未満非課税）	☐ 新1号（教育標準時間） ☐ 新2号（保育の必要性あり・3歳以上） ☐ 新3号（保育の必要性あり・3歳未満非課税）
☐住所変更		電話番号：
☐保護者等（世帯員）変更	続柄：	続柄：
☐利用施設・事業所の変更	旧施設名： 利用終了日：	新施設名： 利用開始日：
☐保育を必要とする事由の変更（☐父　☐母）	☐就労　☐疾病　☐障がい　☐介護・看護 ☐就学　☐求職活動　☐災害復旧 ☐妊娠・出産　☐育児休業	☐就労　☐疾病　☐障がい　☐介護・看護 ☐就学　☐求職活動　☐災害復旧 ☐妊娠・出産　☐育児休業
☐勤務先の変更（父）	勤務先名： 勤務先住所： 電話番号：	勤務先名： 勤務先住所： 電話番号：
☐勤務先の変更（母）	勤務先名： 勤務先住所： 電話番号：	勤務先名： 勤務先住所： 電話番号：
☐認定期間の変更		
☐児童名の変更		
☐世帯構成の変更		
変更（希望）年月日	令和　　年　　月　　日	

②認定取消申請（取消届）

取消年月日	令和　　年　　月　　日
取消理由	☐ 町外へ転出するため（転出先市町村：　　） ☐ 認可保育所（園）・認定こども園（保育枠）等への入所決定のため ☐ 就労退職等により保育の必要性がなくなったため ☐ その他（　　）