様式第７号（第８条関係）

変　更　認　定　申　請　書

令和　　年　　月　　日

みなべ町長　殿

子どものための教育・保育給付の変更認定について、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申　　　　　請　者 | 保護者 | フリガナ |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 氏　　名 | ㊞ |
| 居　住　地 | （〒　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　電話番号 |
| 法人 | フリガナ |  |
| 名　　称 |  |
| 主たる事務所の所在地・連絡先 | （〒　　　　　　　）TEL FAXE-mail |
| 代表者の職氏名 | 職名 |  | フリガナ |  |
| 氏　名 |  |
| 申請に係る支教育・保育給付認定子どもの居住地 | 〒　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　電話番号 |
| フ　リ　ガ　ナ |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 申請に係る教育・保育給付認定子どもの氏名 |  |
| 続　柄 |  |
| 申請を行う原因となった理由 |  |
| 備考 |  |

添付書類：変更後の保育の必要性が確認できる書類

　　　　　交付済みの支給認定証　　　　　　　　　　等