

様式第5号（第7条、第9条関係）

施設等利用給付認定変更認定申請書
施設等利用給付認定申請書記載事項等変更届

令和 年 月 日

(宛先) 飯能市長
飯能市福祉事務所長

保護者住所 _____
氏 名 _____
(^{TS}_{HR} 年 月 日生) _____
個人番号 _____
電話番号 _____

既に施設等利用給付認定を受けている子どもに関する記載事項等について、次のとおり変更がありましたので、施設等利用給付認定の変更を 申請・届出 (いずれかに○) します。

認定番号	(認定区分 <input type="checkbox"/> 第1号 <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号)		
ふりがな			
子どもの氏名	(令和 年 月 日生)	保護者との 続 柄	
子どもの個人番号			
変更事項	<input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 世帯構成 <input type="checkbox"/> 連絡先 <input type="checkbox"/> 就労状況 <input type="checkbox"/> その他 ()		
変更の事由	変 更 前	変 更 後	
変更年月日	令和 年 月 日		
申請理由			
添付書類	<input type="checkbox"/> 就労証明書 (続柄:) <input type="checkbox"/> 課税・非課税証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()		