

草津市長 様

施設 受付番号	
------------	--

保護者氏名 **草津 太郎**

保護者生年月日 **昭和××年 1 月 15 日**

個人番号 **111××××××××××**

(入所(園)子どもとの続柄 **父**)

次のとおり、子育てのための施設等利用給付認定等について、変更届を提出します。

入所(園)子ども	(ふりがな) 氏名 くさつ じろう 草津 次郎	生年月日 令和元 年 10 月 8 日	性別 男 女
	個人番号 1 1 1 × × × × × × × × × ×		
住所・保護者の先	(現住所) 〒 525-8588 滋賀県草津市草津三丁目13番30号	電話番号	(自宅) 077-0000-0000 (携帯) 090-□□□□-□□□□
	(平成30年1月1日現在の住所) <input type="checkbox"/> 現住所と同じ <input checked="" type="checkbox"/> 現住所と異なる (住所: 滋賀県草津市大路一丁目×××)		
	(平成29年1月1日現在の住所) <input type="checkbox"/> 現住所と同じ <input checked="" type="checkbox"/> 現住所と異なる (住所: 東京都港区△△△△△)		

変更する内容	住所の変更						
変更の内容 世帯の状況	住所	変更前 〒 525-0032 草津市 滋賀県草津市大路一丁目×××			変更後 〒 525-8588 草津市 滋賀県草津市草津三丁目13番30号		
	父	(ふりがな) 氏名	入所(園)児童との続柄	生年月日	(ふりがな) 氏名	入所(園)児童との続柄	生年月日
		クサツ 太郎 草津 太郎	父	昭和××年1月15日	クサツ 太郎 草津 太郎	父	昭和××年1月15日
	個人番号		1 1	1 × × × × × × × × × ×	個人番号		1 1
	母	(ふりがな) 氏名	入所(園)児童との続柄	生年月日	(ふりがな) 氏名	入所(園)児童との続柄	生年月日
		クサツ ハナコ 草津 花子	母	昭和××年5月7日	クサツ ハナコ 草津 花子	母	昭和××年5月7日
	個人番号		2 2	2 × × × × × × × × × ×	個人番号		2 2
			明・大昭・平・令	年 月 日			明・大昭・平・令
			個人番号				
			明・大昭・平・令	年 月 日			明・大昭・平・令
		個人番号					
		明・大昭・平・令	年 月 日			明・大昭・平・令	
		個人番号					

※注意：裏面も必ず記入してください。また、楷書ではっきりと書いてください。

届出にあたり、次の内容について、同意します。

- ① 同一世帯の世帯情報や市町村民税の課税台帳等を閲覧すること。
- ② ①の情報に基づき必要な情報について、入所（園）施設に対して提示すること。
- ③ 入所（園）希望児童の発育情報にかかる関係機関への情報提供をすること。

令和元 年 12 月 23 日 保護者氏名

草津 太郎

*施設記入欄

施設受付年月日	年 月 日（施設名：	担当者：	）
---------	------------	------	---

*市記入欄

市受付年月日	年 月 日（施設名：	担当者：	）
--------	------------	------	---