

令和□年 □月 △日

草津市長様

記入例

保護者氏名

草津 太郎

保護者生年月日

昭和□年○月△日

個人番号

1111*****

(認定子どもとの続柄：父)

【届出にあたって同意していただく事項】

- 子ども・子育て支援法第30条の3において準用する同法第16条の規定に基づく施設等利用給付認定の審査、同法第59条第3号に基づく実費徴収に係る給付金の支給および滋賀県多子世帯子育て応援事業実施要綱に基づく副食費の無料化または軽減にあたって、住基情報や課税状況等の確認のため、官公署に対し必要な文書の閲覧または資料の提供を求めることがあります。
- 届出等に記載した内容は、施設等利用給付認定や施設等利用費の支給に関する情報として必要と認められる場合に、施設・事業者に提供することができます。
- 届出内容が事実と相違した場合は、施設等利用給付認定を取り消すことがあります。

以上のことに同意し、次のとおり、届出します。

子認定 ども	(ふりがな) 氏名 くさつ きょうこ 草津 京子	生年月日 令和□年□月△日	認定種別 □第1号 ☑第2号 □第3号	保護者との 続柄 子
	個人番号 1 2 3 4 *	* * * * *		
住所保 護者 連絡の 先	(現住所) 草津市草津三丁目13番30号		電話番号 (自宅) 071-〇〇〇-△△△△ (携帯) 090-□□□□-××××	
	令和7年1月1日現在の住所 □現住所と同じ		草津市〇〇町△一×	
	令和6年1月1日現在の住所 ☑現住所と同じ			

変更する内容		住所					
		変更前		変更後			
変更の内容 世帯の状況	保護者	(ふりがな) 氏名		認定子どもとの続柄	(ふりがな)		認定子どもとの続柄
	住所・連絡先	〒525-□□□□ 草津市〇〇町△一×		〒525-〇〇△△ 草津市草津三丁目13番30号			
		電話番号	(自宅)	(自宅)			
	(携帯)		(携帯)				
	世帯の状況	(ふりがな) 氏名	認定子どもとの続柄	生年月日	(ふりがな) 氏名	認定子どもとの続柄	生年月日
				年月日		年月日	
							個人番号
				年月日		年月日	
個人番号							
			年月日		年月日		
						個人番号	
		年月日		年月日			
					個人番号		