様式第11号（第７条関係）

|  |
| --- |
| 申請内容変更届出書　平戸市長　　様年　　月　　日　次のとおり変更がありましたので届け出ます。 |
| 　 | フリガナ | 　 | 生年月日 | 　 | 　年　　月　　日 | 　 |
| 給付決定保護者氏名 | (※)　 |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (※)本人が手書きしない場合は、記名押印してください。 |
| 居住地 | 〒電話番号 |
| フリガナ | 　 | 続柄 | 　 |
| 給付決定に係る児童氏名 | 　 | 生年月日 | 年　　月　　日　　 |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 |
| 　 | 届出書提出者 | □給付決定保護者　　　　　□給付決定保護者以外(下の欄に記入) | 　 |
| フリガナ | 　 | 　本人の関係 | 　 |
| 氏名 | 　(※) |
| (※)本人が手書きしない場合は、記名押印してください。 |
| 住所 | 〒電話番号 |
| 　 |
| 　 | 変更事項(該当に○をして下さい。) | 給付決定保護者に関すること | ①氏名　②居住地　③連絡先　④個人番号 | 　 |
| 利用者である児童に関すること | ⑤氏名　⑥居住地　⑦連絡先　⑧保護者との続柄　⑨個人番号 |
| その他 | 　 |
| 変更内容 | 変更前 | 　 |
| 変更後 | 　 |
| ※変更した内容を証する書類を添付すること。 |