

# 記載例

\*\*年 \*\*月 \*\*日

秋田市長 宛

届出者氏名 秋田 太郎

## 乳児等支援給付（こども誰でも通園制度）認定変更届

次のとおり、乳児等支援給付認定の変更について届出します。

※変更後の内容で記入してください。

フリガナ	アキタ タロウ	ログインID（メールアドレス）	<a href="mailto:akita.**@gmail.com">akita.**@gmail.com</a>
保護者名	秋田 太郎	生年月日	1990年 1月 23日生
		住所	秋田市〇〇一丁目2-3
		電話番号	090-****-****

フリガナ	アキタ ハナコ	生年月日	2024年 1月 23日生
氏名	秋田 花子		
フリガナ		生年月日	年 月 日生
氏名			
フリガナ		生年月日	年 月 日生
氏名			
フリガナ		生年月日	年 月 日生
氏名			

以下に、変更箇所と内容を記載します。

変更箇所	<input type="checkbox"/> 氏	<input type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 障がい児・医療的ケア児の追加認定申請	<input checked="" type="checkbox"/> その他
------	----------------------------	-----------------------------	-------------------------------	---	---

変更内容	<input type="checkbox"/> 変更前の氏	( )
	<input type="checkbox"/> 変更前の住所	( )
	<input type="checkbox"/> 変更前の電話番号	( )
	<input checked="" type="checkbox"/> その他変更事項	( <b>負担軽減の申請</b> )

変更理由	<input type="checkbox"/> 婚姻・離婚等	<input type="checkbox"/> 引越し	<input type="checkbox"/> 障害者手帳等や診断書の取得
	<input checked="" type="checkbox"/> その他	( <b>負担軽減の対象となったため。</b> )	