

変 更 届

(あて先) 宇都宮市社会福祉事務所長
 認定こども園長
 地域型保育事業者
 幼稚園長

年 月 日

届出者氏名 _____
 連絡先 (父) _____
 (母) _____

①届出理由, 児童名など(記載必須)

年 月 日付 (届出理由、変更内容についてあてはまるものに全てチェックしてください)

- 転居 単身赴任 離別 死別 婚姻 出生 その他 () により
- 住所 代表保護者 世帯 (氏名・家族構成) を変更したので届出いたします。

保育施設等名			
入所児童	児童氏名	生 年 月 日	支給認定番号
		年 月 日	
		年 月 日	

②祖父母の状況(記載必須)

児童との同居など		氏 名	生 年 月 日	住 所
父方	同居・別居 死亡・所在不明		年 月 日	
	同居・別居 死亡・所在不明		年 月 日	
母方	同居・別居 死亡・所在不明		年 月 日	
	同居・別居 死亡・所在不明		年 月 日	

③住所変更(変更のある場合のみ記載)

	変 更 前	変 更 後
住所	宇都宮市	宇都宮市

④保護者変更(変更のある場合のみ記載)

	変 更 前	変 更 後
保護者氏名		

⑤世帯(氏名, 家族構成)変更(父母, 子のみ)(変更のある場合のみ記載)

	変 更 前		変 更 後	
世 帯 氏 名	父	年 月 日生	父	年 月 日生
	母	年 月 日生	母	年 月 日生
	()	年 月 日生	()	年 月 日生
	()	年 月 日生	()	年 月 日生
	()	年 月 日生	()	年 月 日生