

|        |        |       |
|--------|--------|-------|
| 住所等変更届 | 記入日    | 年 月 日 |
|        | 保護者氏名  |       |
|        | 連絡先    |       |
|        | 児童氏名   |       |
|        | 児童生年月日 |       |
|        | 施設名称   |       |

◆変更事由

転居 ・ 婚姻 ・ 離婚 ・ 別居 ・ 入籍 ・ 出生 ・ その他( )

変更年月日 ( 年 月 日)

◆変更項目 ※該当する番号に○を付け、変更箇所を記入してください。(複数可)

1 住所変更

- 旧住所 桐生市 \_\_\_\_\_
- 新住所 桐生市 \_\_\_\_\_

2 家族構成の変更

| 続柄 | 氏名 | 生年月日 | 年齢 | 障害者手帳等 |
|----|----|------|----|--------|
|    |    |      |    |        |
|    |    |      |    |        |
|    |    |      |    |        |
|    |    |      |    |        |
|    |    |      |    |        |
|    |    |      |    |        |
|    |    |      |    |        |

3 個人番号の登録等 ※婚姻や祖父母等扶養義務者と同居する場合

| 登録者の氏名 | 続柄 | 個人番号 |
|--------|----|------|
|        |    |      |
|        |    |      |

市が施設型給付費等の支給認定に必要な市民税の情報及び世帯情報(同居の親族を含む)を閲覧すること、また、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

年 月 日

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

4 その他の変更 \_\_\_\_\_

※ 市記載欄

(申請者等の本人確認)

| (保護者の番号確認)   | (番号提供者の身元確認) |
|--------------|--------------|
| 1. マイナンバーカード | 1. マイナンバーカード |
| 2. 通知カード     | 2. 運転免許証     |
| 3. 住民票       | 3. その他2点( )  |

|       |       |
|-------|-------|
| 認定者番号 |       |
| 受領年月日 | 年 月 日 |
| 受領者   |       |