

| 施設記入欄 |    | 市 記 入 欄 |     |      |       |        |             |                 |      |    |      |    |  |
|-------|----|---------|-----|------|-------|--------|-------------|-----------------|------|----|------|----|--|
| 受付日   | 担当 | 認定変更    | 変更月 | 認定事由 | 必要量   | 保育料/副食 | 保育申請状況      | 就学前きょうだい        | 確認 1 | 担当 | 確認 2 | 担当 |  |
| ／     |    | 有 ・ 無   | 月～  |      | 標 ・ 短 | 保育料・副食 | 新規・転所<br>管外 | 有 ・ 無<br>(変更内容) | ／    |    | ／    |    |  |
|       |    |         |     |      |       | 月～     | (委託・受託)     |                 |      |    |      |    |  |

様式第 4 号（第 5 条関係）

給付認定申請書兼入所申込書記載事項変更・取消届

年 月 日

ふじみ野市長 宛て

保護者住所

氏名

日中連絡のつく電話番号

施設名                      子どもの氏名                      (            年            月            日生)

施設名                      子どもの氏名                      (            年            月            日生)

施設名                      子どもの氏名                      (            年            月            日生)

下記のとおり変更・取消したいので届け出ます。

記

(※) 変更・取消項目のみ記入します。

|                                 |                                     |                      |
|---------------------------------|-------------------------------------|----------------------|
| 変更・取消<br>年月日及び事由                | 年 月 日 変更・取消<br>変更・取消事由              |                      |
|                                 | (※) 認定時間の希望： 月から【標準時間・短時間】認定を希望します。 |                      |
| 区 分                             | 変 更 前                               | 変 更 後                |
| 利用を希望<br>する施設名                  | 第 1 希望                              | 第 1 希望               |
|                                 | 第 2 希望                              | 第 2 希望               |
|                                 | 第 3 希望                              | 第 3 希望               |
|                                 | 第 4 希望                              | 第 4 希望               |
|                                 | 第 5 希望                              | 第 5 希望               |
|                                 | 第 6 希望                              | 第 6 希望               |
| 希望する期間                          | 年 月 日から<br>年 月 日まで                  | 年 月 日から<br>年 月 日まで   |
| 保育を必要<br>とする理由                  |                                     |                      |
| 住 所                             | ふじみ野市                               | ふじみ野市                |
| 職 業                             |                                     |                      |
| 氏 名<br>又は<br>家族構成等              | 保護者<br>子ども<br>他の同居家族                | 保護者<br>子ども<br>他の同居家族 |
| その他<br>(                      ) |                                     |                      |