

給付認定事由消滅届兼給付認定内容変更届(教育標準時間認定用)

(あて先)

令和 年 月 日

区長
福祉事務所長

住所 川崎市 区
 保護者氏名 印
 保護者氏名 印

次のとおり変更がありましたので、届出ます。

(※保護者氏名は自著による署名をお願いします)

フリガナ 児童名			
生年月日	・ ・ 生	・ ・ 生	・ ・ 生

異動内容

1 給付認定事由の消滅

(1) 市外転出(継続在園) 転出先()

(2) 市外転出による退園 転出先()

(3) その他の理由による退園

ア 保育所又は認定こども園への入所(保育認定)

イ 他の幼稚園(施設型給付を受ける園を除く)への転園

ウ 認可外幼児教育施設等への入園

エ その他()

※ 支給認定証を提出してください。(交付を受けている場合)
 また、川崎市外に転出する場合は、現在通園している幼稚園又は認定こども園に継続して在園するか退園するかにかかわらず、転出先の市町村で新たに給付認定申請を行ってください。

2 給付認定内容の変更

(1) 住所変更(市外転出を除く) 転出先()

(2) 転園(市外転出による場合及び1(3)イを除く) 転園先()

(3) 認定区分の変更(1号認定→2号認定)

(4) 家族構成の変更()

(5) 氏名の変更()

(6) その他の変更()

※ 交付を受けている場合は併せて支給認定証を提出してください。

変更(予定)年月日	令和 年 月 日	福祉事務所受付
幼稚園等名称		
園長確認欄(令和 年 月 日)		