			利用してい	る施設名を記入し	てください	<i>(</i>		
様式第15号	<u>1</u>	施設等	利用給付認定	変更申請書	令和	年	月	日
(あて先) 川	川口市長							
次のとおり	)、施設等利用約	合付費に係る認定の	D変更を申請し	ます。				
1 申請者	<u> </u>							
住所	〒 −							
フリガナ	フリガナ		子ども	生年月日		年	月	日
氏名			との続柄	個人番号				
連絡先	日中に連絡可能	は電話番号を記入	してください。		色 □ そ	の仙 (		)
2 申請に係	L 系る小学校就学育	 ガ子ども				VIE (		,
フリガナ				生年月日		年	月	月
氏名			性別	個人番号				
	認定区分等			•				
変更希望日	令和 年	月日						
変更事項	□ お定事由 (保育の必要性の事由) の変更 ※下の欄は、1号認定から 2号認定に変更する場合、1号認定から 3号認定に変更する場合の必要性の事由 の変更の場合のみ記入してください。また、保							う (こ) (こ) (こ) (こ) (こ) (こ) (こ) (こ) (こ) (こ)
	変更前							
	変更後							