

第 17 号様式（第 14 条関係）

届出事項異動届

郡山市長

次のとおり届け出ます。

なお、市長が認定に必要な世帯員の市町村民税に関する情報を利用することに同意します。

届出年月日 令和 年 月 日

フリガナ	
保護者氏名	(自署又は記名押印)
児童との続柄	☐ 父 ☐ 母 ☐ その他 ()

住 所	〒	電話番号 父 - - 母 - -	
	☐ 児童と父又は母の住所が異なる場合 (父・母)		
児童氏名	生年月日	個人番号 (マイナンバー)	施設名
	令和 年 月 日		
	令和 年 月 日		
	令和 年 月 日		

変 更 事 項	☐ 氏名 ☐ 住所 ☐ 世帯員 ☐ 連絡先 ☐ 保護者 ☐ その他 ()	
変 更 理 由	☐ 転居 ☐ 婚姻 ☐ 離婚 ☐ 養子縁組 ☐ 出生 ※入所児童の弟妹の出生の場合、出生した子の保育予定を記入 ☐ 産休のみ取得予定 【 . . . ~ . . . 】 ☐ 育休取得予定 育児休業の継続利用希望の場合は「認定変更申請書」を提出 ☐ その他 ()	
変 更 内 容	変更前	
	変更後	
変更年月日	令和 年 月 日	

※転居、婚姻、出生等により新たに同居する世帯員がいる場合は、以下も併せて記入してください。

(申請児童を除く) 世帯員	異動前世帯状況	児童との続柄	異動後世帯状況	生年月日	年齢	個人番号 (マイナンバー)	備考
		父		年 月 日			
		母		年 月 日			
				年 月 日			
				年 月 日			
				年 月 日			

提出者確認	番号確認、本人確認		備考	受付者	受付日
☐ 父 ☐ 母 ☐ その他 ()	☐ 個人番号カード ☐ 免許証 ☐ 保険証 ☐ 支給認定証	☐ 母子手帳 ☐ 医療受給者証 ☐ その他 () ☐ 面識			令和 年 月 日
					受付場所