

奥州市子育て応援在宅育児支援金受給資格事項変更届出書

奥州市長 宛

標記事項の変更について次のとおり届け出ます。

		届出日	年 月 日
届出者 (受給者)	フリガナ	生年月日	年 月 日
	氏 名	電話番号	
	住 所		
対象児童	フリガナ	生年月日	年 月 日
	氏 名	申請者との続柄	

○変更事項 ※ 変更のあった項目のみ記入してください。

受給者	職 業	常勤・パート・自営業・無職・その他（ ）			
	勤 務 先		勤務先電話番号		
	育児休業 給付金等 の状況	受給状況 (いずれかに○)	ア 受給している（過去に受給していた場合も含む。）。又は、受給する予定である。 イ 受給しておらず、受給する予定もない。		
		受給期間 (アの場合に記入)	1回目	年 月 日 から	年 月 日 まで
		2回目	年 月 日 から	年 月 日 まで	
受給者の 配偶者	フリガナ		生年月日	年 月	
	氏 名		性 別	男・女	
	住 所	※ 申請者と異なる場合に記入			
	職 業	常勤・パート・自営業・無職・その他（ ）			
	勤 務 先		勤務先電話番号		
	育児休業 給付金等 の状況	受給状況 (いずれかに○)	ア 受給している（過去に受給していた場合も含む。）。又は、受給する予定である。 イ 受給しておらず、受給する予定もない。		
受給期間 (アの場合に記入)		1回目	年 月 日 から	年 月 日 まで	
		2回目	年 月 日 から	年 月 日 まで	
対象児童の子の順位		第 子	※ 同一世帯に属する児童（18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者であって、その監護者が同一であるものに限る。）のうち、対象児童の出生順による順位。		
振 込 先	金融機関の名称		支店コード	支店の名称	
	預金種別 (いずれかに○)	口座番号	口座名義人 (カナ)		
	普通・当座				

【担当者記入欄】 ※記入不要

入力	確認	摘 要

受 付 印	
-------------	--