

様式第 8 号

| | | | |
|------------------------------------|--|----|---|
| 病児保育事業利用登録事項変更届 | | | |
| | | 令和 | 年 |
| | | 月 | 日 |
| 小樽市長 | | | |
| (保護者) 住所 _____ | | | |
| 氏名 _____ | | | |
| 病児保育事業利用登録事項に次のとおり変更がありましたので届け出ます。 | | | |

変更事項に☑を付け、内容を記入してください。

1 登録事項の変更

(1) 児童の氏名の変更 変更後氏名 _____

(2) 住所の変更 変更後住所 _____

保育所(園)・幼稚園

(3) 通所等施設の変更 変更後施設名 _____

認定こども園・小学校

(4) 保険内容の変更 変更後記号 _____ 番号 _____ 保険者番号 _____

(5) 保護者に関する事 変更内容 _____

(6) 勤務先 変更内容 _____

(7) その他 変更内容 _____

2 市町村民税課税状況の変更

(1) 非課税から課税に変更 対象者氏名 _____

(2) 課税から非課税に変更 対象者氏名 _____

3 生活保護の開始又は廃止

令和 年 月 日付け生活保護(開始・廃止)

小樽市記入欄

| | |
|----------|----------|
| 利用登録番号 | — |
| 台帳変更日 | 令和 年 月 日 |
| 変更通知書送付日 | 令和 年 月 日 |