様式第６号（第９条関係）

変　更　届

年　月　日

（宛先）白石市長

申請者住所
氏名（保護者）　　印
電話番号

　　年度白石市認可外保育施設利用者助成金の交付決定内容について、下記のとおり変更しましたので届け出ます。

記

助成対象児童氏名	
利用施設名	

※該当する事項に☑をつけ、変更内容をご記入ください。

変更事項	変更前	変更後
□住所（市内転居・市外転出） □氏名 □施設（利用休止・退園） □その他		
変更年月日　　年　　月　　日		