



令和 2 年 5 月 6 日

文京区長 殿

捺印を押印

内容変更届記入日を記入

文京区施設等利用費の支給及び認可外保育施設保護者負担軽減補助金内容変更届

文京区  
下記の

申請書に記入した保護者の  
氏名を記入

保育施設保護者負担軽減補助金の決定内容について、

記

朱肉を使う印鑑を使用すること  
※シャチハタなどの浸透印は不可

施設名	シビック保育園		
住所	文京区	湯島4-7-10	
保護者	文京 花子	電話番号	090(0000)△△△△
フリガナ 児童名	ブンキョウ 太郎	生年月日	平成・令和 29年 7月 15日

※ 該当する事項をチェック☑し、変更内容をご記入ください。

施設が変更となる場合は、  
施設の種別・住所・電話番号  
を記入すること

変更事項	変更前	変更後
<input type="checkbox"/> 住所 (区内転居 ・ 区外転出)	シビック保育園 (認可外保育施設)  〒112-0003 東京都文京区春日1-16-21 03-3812-XXXX	センター保育園 (認可外保育施設)  〒113-0033 東京都文京区本郷4-9-0 03-3818-XXXX
<input type="checkbox"/> 氏名		
<input checked="" type="checkbox"/> 施設関係 (転園) ・ 退園)		
<input type="checkbox"/> その他 ( )		

【上記の事由に関する変更年月日】 令和 2 年 5 月 1 日

「保育の必要性」の認定を受けている方は、別途以下の書類の提出が必要です。

☞「施設型給付費等・地域型保育給付費等・施設等利用費変更届」

詳細は以下URLよりご確認ください。

<https://www.city.bunkyo.lg.jp/kyoiku/kosodate/mushoka/mushouka/nintei.html>