

別記

第44号様式（第41条関係）

記入例

（あて先）羽島市長

令和 8年 4月 20日

乳児等支援給付認定変更（消滅）届出書

次の通り、認定内容の変更（消滅）をしたいので届け出ます。

1 申請者（保護者）

氏名	(フリガナ) ハシマ ハナコ	性別	男 ・ 女
	羽島 花子	生年月日	平成 3年 5月 11日
住所	羽島市竹鼻町55番地		
日中の連絡先	① 母 ・ 父 ・ その他 ()) 080-1234-56XX	② (母 ・ 父 ・ その他 ())	090-1234-56XX
メールアドレス	hashimahanako@example.com		

2 対象児童及び変更内容等

対象児童名	羽島 一郎		
生年月日	令和 6年 8月 18日		
認定保護者との続柄	子		
変更年月日	令和 8年 4月 7日		
変更内容	変更前	変更後	
	羽島市竹鼻町55番地	羽島市竹鼻町85番地	
変更理由	住所変更のため		
(消滅の場合) 消滅理由	変更の場合は「変更理由」に、消滅の場合は「消滅理由」に、理由を記入してください（いずれか当てはまるほうにのみ記入）。		