

立山町長

孫守り認定者

住所 _____

氏名 _____

電話番号 _____

孫守り認定変更届

年 月 日付で認定を受けた孫守りについて、立山町孫守り報奨金交付要綱第11条の規定により、変更・取消したいので次のとおり届け出いたします。

記

1. 保育対象児童	氏名		歳
	住所	立山町	
2. 孫守り認定者	保育対象児童との続き柄	父方: <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 曾祖父 <input type="checkbox"/> 曾祖母 母方: <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 曾祖父 <input type="checkbox"/> 曾祖母	
	同居・別居の別	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 町内別居(世帯分離含む) <input type="checkbox"/> 町外別居	
3. 事由発生年月日	年 月 日		
4. 変更・取消しの事由	<input type="checkbox"/> 保育対象児童が立山町外へ転出した。 <input type="checkbox"/> 孫守り認定者が立山町外へ転出した。 <input type="checkbox"/> 保育対象児童と孫守り認定者が同居した。 <input type="checkbox"/> 保育対象児童と孫守り認定者が別居(世帯分離含む。)した。 <input type="checkbox"/> 保育対象児童が教育・保育施設へ入所した。 <input type="checkbox"/> 父又は母が退職した。 <input type="checkbox"/> その他 <div style="text-align: center;">()</div>		