

様式第6号

宮崎市 多胎妊産婦等家事育児サポート事業
利用登録内容変更届

令和 年 月 日

宮崎市長 清山 知憲 殿

次のとおり変更届を提出します。

フリガナ 氏名		生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)
住所	〒 ー 宮崎市		
連絡先	※日中つながりやすい連絡先をご記入ください	児の 生年月日	令和 年 月 日

変更内容（変更箇所のみ記入してください）			
		変更前	変更後
<input type="checkbox"/>	氏名		同上
<input type="checkbox"/>	住所	宮崎市	同上
<input type="checkbox"/>	連絡先		同上
<input type="checkbox"/>	世帯状況	世帯員に変更があった	
<input type="checkbox"/>		課税状況に変更があった →（課税・非課税）に変更	
<input type="checkbox"/>		多胎児の妊娠をしなくなった	
<input type="checkbox"/>		多胎児を養育しなくなった	

※ 変更届は、利用希望日の14日前までに市親子保健課へ提出してください。

※行政記入欄

<連絡受付年月日>	<承認番号>	承認 ・ 不承認
-----------	--------	----------