

子どものための教育・保育給付認定変更申請書 兼 内容変更届

(あて先) 廿日市市長 様

こども課
受付印

【同意事項】

子ども・子育て支援法の教育・保育給付認定について、以下のとおり変更の申請（内容の届け出）をします。この変更申請（内容変更届）により、市町村が施設型給付費・地域型保育給付費等に係る教育・保育給付認定に必要な市町村民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報の閲覧、個人番号（マイナンバー）による他の行政機関への市町村民税を照会すること、また、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対して提示する事に同意します。

申請者 (届出者)	子の続柄	住所 連絡先	〒 連絡先 ()
--------------	------	-----------	--------------

認定児童 (申請・届出に係る小学校 就学前子ども)	ふりがな 氏名	生年月日	利用施設名
		平成 令和	年 月 日
	平成 令和	年 月 日	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中
	平成 令和	年 月 日	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中

1. 支給認定変更 ※変更したい項目にチェック及び記入して下さい。

変更日	令和 年 月 日	※支給認定内容の変更に伴い、保育時間や保育料にも変更が生じる場合があります。変更は、提出いただいた翌月からの適用になりますので、状況が変わった場合は早急に手続きをお願いします。発生した差額分の保育料は翌月納付書でお支払いいただきます。		
証明書類の提出が必要で す	項目	内容	理由	
	<input type="checkbox"/> 保育必要量 (原則として保護者の勤務時間と通勤時間で決まります)	<input type="checkbox"/> 短時間 8:30~16:30	<input type="checkbox"/> 土曜日利用無し <input type="checkbox"/> 土曜日12時まで利用 <input type="checkbox"/> 土曜日12時以降も利用	<input type="checkbox"/> 就労時間の変更 <input type="checkbox"/> 送迎理由のため <input type="checkbox"/> その他 _____
		<input type="checkbox"/> 長時間 7:30~8:30 16:30~18:30	<input type="checkbox"/> 土曜日利用無し <input type="checkbox"/> 土曜日12時まで利用 <input type="checkbox"/> 土曜日12時以降も利用	<input type="checkbox"/> 就労時間の変更 <input type="checkbox"/> 送迎理由のため <input type="checkbox"/> その他 _____
		<input type="checkbox"/> 当日のみ利用	突発的な事情により、必要保育時間を超過して利用したため	(備考: _____)
<input type="checkbox"/> 保育を必要とする理由 続柄 ()	必要とする理由		備考	
	変更前	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 育児復帰 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 病人の介護 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> その他		
	変更後	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 育児復帰 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 病人の介護 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> その他		

2. 下記の通り変更がありましたので届け出ます。

<input type="checkbox"/> 氏名の変更 (保護者・児童)	旧 _____ 変更日 年 月 日 新 _____ 理由 [_____]
<input type="checkbox"/> 世帯構成員の変更 変更前 () 人 変更後 () 人	<input type="checkbox"/> 婚姻 (年 月 日) <input type="checkbox"/> 別居 (年 月 日) <input type="checkbox"/> 離婚 (年 月 日) <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> その他 ()
<input type="checkbox"/> 出産	[出産予定日] 年 月 日 [出産日] 年 月 日 ※親子手帳の写し(表紙と予定日のページ)を添付してください。
<input type="checkbox"/> その他の変更 [_____]	旧 _____ 変更日 年 月 日 新 _____ 日

※市記入欄

1	2	3

※支給認定変更時には、証明書類を併せて提出してください。
※変更申請には、変更前の支給認定書の添付(返却)が原則必要です。