

施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定変更申請書（兼変更届出書）

荒尾市長 様

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る教育・保育給付認定の変更を申請します（届け出ます）。

|                             |        |                |         |                |     |
|-----------------------------|--------|----------------|---------|----------------|-----|
| 子どもの氏名                      | (ふりがな) | 生年月日           |         | 年齢 (R3年4月1日時点) |     |
|                             |        | 年              | 月       | 日生             | 歳   |
|                             |        | 性別             | 男・女     | 続柄             | 第 子 |
| 保護者氏名                       | (ふりがな) | 続柄             | 連絡先     |                |     |
|                             | 印      | 父・母<br>その他 ( ) | (父) TEL | (母) TEL        |     |
| 住所<br>(住所変更の場合は、<br>変更前の住所) | 荒尾市    |                |         |                |     |

|     |          |
|-----|----------|
| 変更日 | 令和 年 月 日 |
|-----|----------|

変更を申請（届出）する項目を○で囲み、変更の内容を記入してください。

|               |   |  |   |    |       |
|---------------|---|--|---|----|-------|
| 住所            | 荒尾市                                       |  |   |    |       |
| 子どもの氏名        | 変更前氏名                                     |  | 変更後氏名                                     |    |       |
|               |   |  |   |    |       |
| 保護者           | 変更前保護者                                    |  | 変更後保護者                                    |    |       |
|               |   |  |   |    |       |
| 世帯員の変更        | 変更理由                                      | <input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他 ( )   |   |    |       |
|               |   | 氏名   | 続柄  | 性別 | 生年月日  |
|               |   |  |   |    | 年 月 日 |
|               |   |  |   |    | 年 月 日 |
| 認定区分          | <input type="checkbox"/> 1号認定             |  | <input type="checkbox"/> 2号認定             |    |       |
| 保育必要量         | <input type="checkbox"/> 保育標準時間から保育短時間へ変更 |  | <input type="checkbox"/> 保育短時間から保育標準時間へ変更 |    |       |
| 保育の利用を必要とする理由 | 続柄  | 必要とする理由  |   |    | 備考    |
|               | 父   | <input type="checkbox"/> 就労（勤務先変更含む）<br><input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧<br><input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学<br><input type="checkbox"/> その他 ( )   |   |    |       |
|               | 母   | <input type="checkbox"/> 就労（勤務先変更含む）<br><input type="checkbox"/> 妊娠・出産（予定日 年 月 日）<br><input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧<br><input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学<br><input type="checkbox"/> 育休中（年 月 日から 年 月 日まで）<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |   |    |       |
| その他           | ※変更内容を具体的に記入する。                           |  |   |    |       |

（ここから先は記入しないでください。）

|           |   |   |
|-----------|---|---|
| ※市記入欄     | 変更前   | 変更後   |
| 認定区分      | <input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 | <input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 |
| 保育必要量     | <input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間                          | <input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間                          |
| 利用者負担額    | 円   | 円   |
| 住所変更のみの場合 | <input type="checkbox"/> 認定証交付済   |   |
| 備考        |   |   |

(市受付印)