

支給認定変更認定申請書兼申請内容変更届出書

さくら市長 様

記入日

年 月 日

保護者 住 所 さくら市 氏家
 (申請者) 氏 名 さくら 太郎
 連絡先 - -

申請児童	(ふりがな) 氏 名	生年月日	施設名・事業所名 ※利用中の児童のみ記入	備 考
	さくら 花子	年 月 日	保育園	
		年 月 日		
		年 月 日		

次のとおり、支給認定の変更の認定(申請内容の変更の届出)を申請(提出)します。
 なお、変更内容確認のため必要な市町村民税の情報(同一世帯者を含む)及び世帯情報を閲覧すること並びに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ことに同意します。

○変更がある項目に丸をつけて、変更内容をご記入ください。

項 目	変更内容 (変更後)		備 考
認定区分 (保育必要量)	<input type="checkbox"/> 1号 (教育標準時間)		・幼稚園部分の利用希望の場合
	<input type="checkbox"/> 2・3号 (<input type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間)		・保育必要事由もご記入ください。
保育必要事由	父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児取得中の保育の継続利用 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他 ()	・「保育を必要とする事由を証明する書類」も一緒にご提出ください。
	母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児取得中の保育の継続利用 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他 ()	
住所 (転居)	さくら市		・該当する場合☑してください。
	<input type="checkbox"/> 祖父母との同居となった <input type="checkbox"/> 祖父母と別居した		
申請保護者氏名			・通知先保護者の変更
世帯状況	<input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他 ()		・世帯員氏名等もご記入ください。
追加/減少の 世帯員	氏 名	続柄	※以下に該当する場合は個人番号もご記入ください。 ・婚姻 ・パートナーとの同居 ・祖父母との同居
	生年月日	年 月 日	
	個人番号※		
	氏 名	続柄	
	生年月日	年 月 日	
個人番号※			
児童氏名			・婚姻・離婚に伴い氏名が変わる場合
その他			
変更が生じた日	年 月 日		

*市記載欄

項 目	変更の有無	変更後	開始日	備 考
保育必要量	有・無	<input type="checkbox"/> 教育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間	年 月 日	
利用者負担額	有・無	第 階層 円 (第 子)		