

子どものための教育・保育給付認定変更申請書兼変更届

(申請・届出日) 年 月 日

都 留 市 長 様  
都 留 市 福 祉 事 務 所 長 様

(保護者) 住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_ ㊟  
連絡先 \_\_\_\_\_

子ども・子育て支援法第23条第1項並びに子ども・子育て支援法施行規則第15条第1項の規定に基づき、次のとおり子どものための教育・保育給付等に係る変更について申請(届出)します。

給付認定子どもの氏名及び生年月日	年 月 日生	年 月 日生	年 月 日生
利 用 施 設			

変 更 年 月 日	年 月 日 ※変更が生じた(生じる)日を記入してください。
-----------	-------------------------------

該当する変更事項にレ点を付し、当該事項の変更前、変更後の内容を記入してください。

変 更 事 項	変 更 前	変 更 後
給付認定区分 保育必要量 の 変 更	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号標準時間 <input type="checkbox"/> 2号短時間 <input type="checkbox"/> 3号標準時間 <input type="checkbox"/> 3号短時間	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号標準時間 <input type="checkbox"/> 2号短時間 <input type="checkbox"/> 3号標準時間 <input type="checkbox"/> 3号短時間
認 定 期 間 変 更	<input type="checkbox"/> 年 月 日 ~ 年 月 日	<input type="checkbox"/> 年 月 日 ~ 年 月 日
住 所 変 更	<input type="checkbox"/> 〒 _____	<input type="checkbox"/> 〒 _____
連 絡 先 の 変 更	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
保 護 者 変 更	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 保育料引落口座の変更 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
保 育 を 必 要 と す る 理 由 の 変 更 裏面「保育の必要性の申立」 を記入してください。	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職・起業準備 <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職・起業準備 <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他
就 労 状 況 の 変 更 裏面「保育の必要性の申立」 の就労欄を記入してください。	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 勤務時間 <input type="checkbox"/> 勤務地 <input type="checkbox"/> 転職 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 母 (変更前)	(変更後)
同 居 者 の 変 更	<input type="checkbox"/>	裏面「給付認定子どもの保護者及び同居者の変更」欄を記入してください。
所 得 状 況 の 変 更	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 家計の主宰者
そ の 他	<input type="checkbox"/>	裏面「その他の変更」欄に変更内容を記入してください。

※ 変更内容を証明する書類を添えて提出してください。  
 ※ この申請(届出)による給付認定区分、保育必要量、保護者負担金(保育料)等の変更は、原則、受理日の翌月からの適用となります。  
 ※ 子どものための教育・保育給付費支給認定証を交付されている場合は、認定証を提出(返却)してください。

○ 給付認定子どもの保護者及び同居者の変更（変更後の同居者を全て記入してください。）

	氏名(フリガナ)	生年月日	続柄	障害	就労・通学・通園先又は単身赴任先
同居者	1	大正 昭和 平成 令和 年 月 日	父	有・無	
	2	大正 昭和 平成 令和 年 月 日	母	有・無	
	3	大正 昭和 平成 令和 年 月 日		有・無	
	4	大正 昭和 平成 令和 年 月 日		有・無	
	5	大正 昭和 平成 令和 年 月 日		有・無	
	6	大正 昭和 平成 令和 年 月 日		有・無	

※ 続柄は、給付認定子どもとの続柄を記入してください。

○ その他の変更（変更内容を具体的に記入してください。）

### 保育の必要性の申立

表面の「保育を必要とする理由の変更」でレ点を付した項目の変更後の内容を記入してください。

		父親の状況	母親の状況
保育の必要性の理由	① 就労	就労種別 <input type="checkbox"/> 居宅外労働 <input type="checkbox"/> 自営 ⇒ <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 中心者 <input type="checkbox"/> 自宅以外 <input type="checkbox"/> 協力者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他( )	就労種別 <input type="checkbox"/> 居宅外労働 <input type="checkbox"/> 自営 ⇒ <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 中心者 <input type="checkbox"/> 自宅以外 <input type="checkbox"/> 協力者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他( )
		通勤手段 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> その他( ) <small>※複数手段がある場合は全てに○を付けて下さい。</small>	通勤手段 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> その他( ) <small>※複数手段がある場合は全てに○を付けて下さい。</small>
		通勤時間 約 分 (片道の時間を記入してください。)	通勤時間 約 分 (片道の時間を記入してください。)
	② 妊娠・出産		出産(予定)日 年 月 日
	③ 疾病・障害等	(疾病・障害名) (手帳交付) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	(疾病・障害名) (手帳交付) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	④ 介護・看護	「同居親族の介護・看護に関する申立書」を添付してください。	
	⑤ 災害復旧	(災害の状況)	
⑥ 求職活動 起業準備	「求職活動・起業準備に関する申立書」を添付してください。		
⑦ 就学・職業訓練	通学手段	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> その他( ) <small>※複数手段がある場合は全てにレ点付して下さい。</small>	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> その他( ) <small>※複数手段がある場合は全てにレ点付して下さい。</small>
	通学時間	約 分 (片道の時間を記入してください。)	約 分 (片道の時間を記入してください。)
	就学の目的	<input type="checkbox"/> 卒業後就労するため <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 卒業後就労するため <input type="checkbox"/> その他( )
	就学期間	年 月 日 から 年 月 日	年 月 日 から 年 月 日
⑧ 育児休業	「育児休業中の継続利用申立書」を添付してください。		
⑨ その他	「保育の必要性に関する申立書」を添付してください。		
添付書類		理由が①の場合：就労証明書及び給与明細書又は確定申告書の写し等、直近の収入状況が分かる書類 理由が②の場合：母子健康手帳の写し(氏名と出産予定日が記載されているページ) 理由が③の場合：医師の診断書又は身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳の写し 理由が⑤の場合：り災であることを証明できる書類 理由が⑦の場合：入学証明書又は在学証明書、及び時間割表等の写し ※必要に応じ、上記以外の書類の提出を求め場合があります。	
証明書類は、証明日から3か月以内のものを提出してください。			