

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届出書

安 城 市 長

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

施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定の変更について審査するため、保護者及び同一世帯員の市区町村民税の賦課徴収資料、福祉関係情報及び住民基本台帳等の個人情報の閲覧について承諾します。また、その情報に基づき決定した利用者負担額及び就労時間等について、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。

※ 太線の中のみ記入してください。

| | | | | | | | |
|-------|----------------|---------|-------|------|-------|-----------|---|
| | | 申請日 | 年 | 月 | 日 | | |
| 申請者 | フリガナ | 連絡先 | () - | | | | |
| | 氏名 | 生年月日 | 年 | 月 | 日 | | |
| | 住所 | | | | | | |
| | ※保護者が法人の場合のみ記入 | 児童1の現住所 | | | | | |
| | | 児童2の現住所 | | | | | |
| | | 児童3の現住所 | | | | | |
| 申請児童 | フリガナ | 続柄 | 第 子 | 生年月日 | 年 月 日 | 4月1日現在の年齢 | 歳 |
| | 氏名1 | | | | | | |
| | フリガナ | | | | | | |
| | 氏名2 | | | | | | |
| フリガナ | | 第 子 | 年 月 日 | 歳 | | | |
| 氏名3 | | 第 子 | 年 月 日 | 歳 | | | |
| 変更年月日 | 年 月 日 | | | | | | |

※以下は、該当する欄のみ記入してください。

| | | | | | | | |
|-------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|---------------------|---------------------------------|--------------|--|--|
| 保育の必 □要性の有 無の変更 | □無（2号認定から1号認定への変更） □有（1号認定から2号認定への変更） | | | | | | |
| □教育・保育給付認定事由の変更 | 変更のあった方 | 教育・保育給付認定事由 | | | 申請（届出）に必要な書類 | | |
| | □父 | □就労 | 就労証明書 | | | | |
| | □母 | □妊娠・出産 | 母子手帳の写し | | | | |
| | □祖父 | □疾病・障害 | 診断書又は障害者手帳の写し | | | | |
| | □祖母 | □介護等 | 診断書又は介護保険証とケアプランの写し | | | | |
| | □その他 | □就学 | 在籍証明書、カリキュラム等 | | | | |
| | () | □求職活動 | 求職活動・起業準備申立書 | | | | |
| | | □育児休業 | 育児休業期間が分かる書類 | | | | |
| | □その他 () | 状況を証明する書類 | | | | | |
| □利用時間の変更 | 利用希望時間 | 平日： 時 分から 時 分まで 土曜： 時 分から 時 分まで | | | | | |
| | 平日に午前8時15分～午後4時15分以外の時間に保育を必要とする場合の理由 | | | | | | |
| □保護者の変更 | フリガナ | 新 | | | 旧 | | |
| | 保護者氏名 | | | | | | |
| □世帯員の変更 | □増 □減 | 異動理由 | 続柄 | フリガナ | | | |
| | □氏名変更 | | | 姓 | 名 | | |
| | □増 □減 | 異動理由 | 続柄 | フリガナ | | | |
| | □氏名変更 | | | 姓 | 名 | | |
| □住所の変更 | 新住所 | | | | | | |
| 祖父母と同居する場合のみ記入 | 同一地番に居住する者 | | □ 祖父 | | □ 祖母 | | |
| | 家屋の形態 | □一戸 □二戸 □アパート・マンション □その他 () | | | | | |
| | 生 計 | 電気料金 | □共同 □別 | 左記のうち、2項目以上が共同である場合、同一世帯とみなします。 | | | |
| | ※各種メーターが共同か別か | ガス料金 | □共同 □別 □無 | | | | |
| 水道料金 | | □共同 □別 | | | | | |
| 事務処理欄 | | | | | | | |
| 入園施設名 | | | | | | | |
| 備考欄 | | | | | | | |
| 利用時間の変更 なし あり | | | | | | | |
| □申請者身元確認 □マイナンバー利用確認 | | | | | | | |
| 代理申請者 | | | | | | | |
| □父 □母 □祖父 □祖母 | | | | | | | |
| 受付者 | | | | | | | |

| 申請者、申請児童及び上記世帯員の変更欄（※）に記入した者の個人番号 | | | |
|-----------------------------------|----|-------|------|
| 続柄 | 氏名 | 生年月日 | 個人番号 |
| 申請者 | | | |
| 児童1 | | | |
| 児童2 | | | |
| 児童3 | | | |
| | | 年 月 日 | |
| | | 年 月 日 | |

（※）減・氏名変更の場合は、個人番号の記入は、不要です。