

教育・保育給付認定変更申請書

あさぎり町長 様

年 月 日

住 所 あさぎり町

教育・保育給付認定の変更について、申請します。

また、この申請書等及び添付書類の写しを利用施設に送付すること、並びに利用者負担額の決定に関して課税情報(同居者を含む。)及び世帯情報を閲覧することに同意します。

保護者氏名 印

電話番号 携帯  
自宅

個人番号:

子ども氏名	ふりがな 個人番号:	ふりがな 個人番号:	ふりがな 個人番号:
生年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
利用施設の名称	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中

以下の該当する変更事項を  し、記入してください。

変更事項	旧	新
保育を必要とする事由変更 (□父 □母) 異動日: 年 月 日 ※保育を必要とする状態を証明する書類等の添付が必要	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 就学・職業訓練 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> その他( )
	<input type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間	<input type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間
認定期間変更	年 月 日から 年 月 日まで	年 月 日から 年 月 日まで
育児休業中の継続利用 (□取得 □期間変更) (□父 □母) ※学齢3歳以上に限り2号継続可	年 月 日から 年 月 日まで	年 月 日から 年 月 日まで
下記(1)～(3)の事由 異動日: 年 月 日	<input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 結婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 離婚調停中 <input type="checkbox"/> その他	
(1) 住所変更	あさぎり町	上記のとおり
(2) 保護者氏名変更	続柄 ( )	続柄 ( )
(3) 子ども氏名変更	続柄 ( )	続柄 ( )
教育・保育給付認定区分変更 異動日: 年 月 日 ※保育を必要とする状態を証明する書類等の添付(2号になる場合)	<input type="checkbox"/> 1号認定 <input type="checkbox"/> 2号認定(標準時間) <input type="checkbox"/> 2号認定(短時間)	<input type="checkbox"/> 1号認定 <input type="checkbox"/> 2号認定(標準時間) <input type="checkbox"/> 2号認定(短時間) 利用曜日( ~ ) 利用時間( : ~ : )
同居者の障害者手帳等の変更 (□取得 □変更 □喪失) 異動日: 年 月 日	氏名 種別・級	氏名 種別・級
生活保護受給	年 月 日	<input type="checkbox"/> 開始 <input type="checkbox"/> 終了
住民税の修正申告日	年 月 日	
その他		