

子どものための教育・保育給付認定変更申請書

- 子ども・子育て支援法第16条の規定に基づき、教育・保育給付認定を受けるには、申請書や同居親族の市町村民権課状況等の確認のためナンバーを用いた情報連携を含む。又は資料の提供を求めらる。
- 申請書等に記載した事項は、利用調整や教育・保育の運営に提供することがあります。
- 申請内容が事実と相違した場合は、認定を取り消すことがあります。

変更を希望する月の前月15日までに申請が必要です。
やむを得ず期日を過ぎる場合はご相談ください。
前月末を過ぎた場合は、その翌月からの変更となります。
※認定区分(1号⇔2号)の変更申請の締切は前月10日(休みの場合は直前の平日)です。

以上のことに同意し、次のとおり子どものための教育・保育給付認定の変更を申請します。

こども保育課からの通知の宛名などで確認できます。

北社市長 様

申請日 年 月 日

申請者(認定保護者)	フリガナ	氏名	住所	北社市
申請子ども	フリガナ	氏名	生年月日(年齢)	年 月 日 (歳)

申請日 年 月 日

認定を受け保育園等に通う、お子さんにひとり対しのひとつの申請が必要です。

クラス年齢

毎月1日から変更。

変更のある箇所には☑と記入。
変更しない箇所の記入は不要です。

変更年月日	年 月 1 日
変更項目	変更前
<input type="checkbox"/> 認定区分	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号
<input type="checkbox"/> 保育必要量	<input type="checkbox"/> 保育短時間 <input type="checkbox"/> 保育標準時間
保育時間	午前 時 分～午後 時 分
<input type="checkbox"/> 認定理由 (保育を必要とする理由)	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害等 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害・復旧 <input type="checkbox"/> 求職・活動等 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ()
<input type="checkbox"/> 認定終了日	<input type="checkbox"/> 小学校就学日の前日 <input type="checkbox"/> 年 月 日

認定理由変更等に伴い、保育時間や認定終了日が変わる場合は必ず記入してください。

届出内容により追加で書類の提出をお願いする場合があります。

認定理由を変更する場合は裏面もご記入ください。

認定理由(変更の場合、記入してください)

理由	母親の状況	父親の状況
① 就労(予定も含む)	<input type="checkbox"/> 会社等事業所(常勤・パート・その他) <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> その他() 勤務先 住所 通学手段 通学時間	<input type="checkbox"/> 会社等事業所(常勤・パート・その他) <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> その他() 勤務先 住所 通学手段 通学時間
② 妊娠・出産	出産日(予定) 年 月 日 育児休業取得予定 年 月 日から 年 月 日まで	
③ 疾病・障害等	疾病・障害等 有() 級・度・無 入院() 年 月 日～ 年 月 日 通院通所() 月・週 回 自宅療養	疾病・障害等 有() 級・度・無 入院() 年 月 日～ 年 月 日 通院通所() 月・週 回 自宅療養
④ 介護・看護	介護・看護 有() 級・度・無 入院() 年 月 日～ 年 月 日 通院通所() 月・週 回 在宅() 全部介助・一部介助	介護・看護 有() 級・度・無 入院() 年 月 日～ 年 月 日 通院通所() 月・週 回 在宅() 全部介助・一部介助
⑤ 就学	学校名 通学手段 通学時間 期間 年 月 日から 年 月 日まで 就学日 月・火・水・木・金・土 就学時間 時 分～ 時 分	学校名 通学手段 通学時間 期間 年 月 日から 年 月 日まで 就学日 月・火・水・木・金・土 就学時間 時 分～ 時 分
⑥ 災害復旧	(災害の状況)	(災害の状況)
⑦ 求職活動等	(活動の内容)	(活動の内容)
⑧ その他	(家庭での保育が困難と認められる内容)	(家庭での保育が困難と認められる内容)

添付書類(該当する書類を添付してください)

① 就労	会社等事業所・自営・農業 ・就労証明書(内容の場合も、その証明を受けてください) ・就労状況申告書・確定申告書・源泉徴収票等のコピー ・(事業主の方)会社の登記簿謄本、営業許可書、開業届等のコピー ・(農業の方)事業主の農地台帳等、耕作面積が確認できる書類
② 妊娠・出産	・母子健康手帳のコピー(母子の氏名・出産(予定)日が記載されているページ)
③ 疾病・障害等	・(手帳の交付を受けている方)身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳のコピー ・(手帳の交付を受けていない方)診断書
④ 介護・看護	・介護・看護状況申告書 ・診断書、障害者手帳等、介護・看護が必要であることや必要な期間が分かる書類
⑤ 就学	・在学証明書、学生証の写し等(予定の場合は、合格通知等)・カリキュラム
⑥ 災害復旧	・被災証明書等、被災の状況が分かる書類
⑦ 求職活動等	・求職活動等状況申告書兼誓約書・(求職活動の方)ハローワークカードのコピー
⑧ その他	・内容を証明する書類

表面認定理由の変更の際は、該当の書類を添付してください。