

施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付支給認定変更申請書

令和 年 月 日

河合町長 殿

保護者 住 所 河合町

氏 名

電話番号 - -

子ども・子育て支援法第23条第1項の規定による支給認定の変更について、下記のとおり申請します。

入所児童名	フリガナ 氏 名	認定区分	生 年 月 日	入所(内定)予定施設
	(歳児〆入)	1号・2号・3号	平成 年 月 日 令和	<input type="checkbox"/> かがやきの森こども園 <input type="checkbox"/> 西大和保育園 <input type="checkbox"/> その他(園)
(歳児〆入)	1号・2号・3号	平成 年 月 日 令和	<input type="checkbox"/> かがやきの森こども園 <input type="checkbox"/> 西大和保育園 <input type="checkbox"/> その他(園)	

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(変更内容)
<input type="checkbox"/> 支給認定区分/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
<input type="checkbox"/> 住所変更	河合町	河合町
<input type="checkbox"/> 保護者氏名		※利用料等引落口座の変更→有・無
<input type="checkbox"/> 児童氏名		
<input type="checkbox"/> 保育を必要とする事由の変更	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 育休 <input type="checkbox"/> 虐待・DV	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 育休 <input type="checkbox"/> 虐待・DV
<input type="checkbox"/> 世帯員 ※婚姻・離婚については証明する書類を添付してください。	増減理由 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 死亡 発生日(年 月 日)	
	氏名	続柄 性別 生年月日
		男・女 S・H・R 年 月 日
		男・女 S・H・R 年 月 日
		男・女 S・H・R 年 月 日
生活保護の状況	<input type="checkbox"/> 適用なし <input type="checkbox"/> 適用あり(年 月 日 生保開始・休廃止)	
障害者手帳(身体・精神・療育)	有・無 氏名	特別児童扶養手当支給対象者である世帯員 有・無 氏名
入所児童の保育所利用料決定及び副食費の免除に際して、所得状況を確認するため、貴職員が世帯全体(世帯分離も含む)の課税台帳、生活保護受給状況、障害の種類及び程度に関する資料、児童扶養手当等、妊娠の届出に関する資料を閲覧することに同意します。		
保護者氏名 _____		
変更適用年月日	令和 年 月 1 日から <input type="checkbox"/> 就学前まで <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 末日	

内容変更後の認定証又は認定通知書を発行希望する場合は右下口欄にチェックを記入してください。

発行を希望する