

教育・保育給付認定変更申請書（兼）届出書

（あて先）幸手市長

年 月 日

（申請者） 住 所

氏 名

個人番号

電話番号

次のとおり、教育・保育給付認定について変更申請（届出）します。
 なお、変更申請に必要な税に関する情報及び世帯情報を閲覧するとともに、利用施設等への提供することに同意します。

1 申請に係る子ども

（フリガナ） 氏 名	生 年 月 日	保護者との続柄	個人番号	認定証番号	利用（希望）施設

2 変更事項（該当にチェックを入れる）

<input type="checkbox"/> 退所 （園）	年 月 日をもって退所（園）します。 ※退所理由を最下段のその他欄に記入					
<input type="checkbox"/> 保護者変更	氏名		生年月日		年 月 日生	
<input type="checkbox"/> 住所変更	旧 住 所					
	新 住 所					
	変 更 日	年 月 日付				
<input type="checkbox"/> 世帯の情報	新しい世帯の全員分の情報を記入してください。					
	氏名	続柄	生年月日	氏名	続柄	生年月日
		父				
		母				
	変 更 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 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
	変 更 日	年 月 日				
<input type="checkbox"/> その他						

施設收受印

市收受印

処理欄

- 保育必要量の変更（標・短）
- 保育料の変更
- 認定期間の変更（・・）
- 認定取消し（ 月末日）

3 保育の利用を必要とする理由の変更届

支給認定証に記載されている保育の必要性事由が変更となる場合、変更が生じた保護者について、変更後の理由、続柄、内容を記入する。(変更がない保護者は、記入不要)

保育を必要とする理由	続柄	内容	
<input type="checkbox"/> 就労	<input type="checkbox"/> 父	就労開始日	年 月 日 ※就労証明書を添付
	<input type="checkbox"/> 母	前職の離職日	年 月 日・ 月末日
<input type="checkbox"/> 介護、看護	<input type="checkbox"/> 父	介護、看護を行う者の氏名 _____ 年齢 ____ 歳	
	<input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 ※介護、看護を行う者の診断書又は介護計画書の写しを添付	
<input type="checkbox"/> 疾病、障害	<input type="checkbox"/> 父	疾病、障害の状況 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 通院	
	<input type="checkbox"/> 母	※診断書の写しを添付	
<input type="checkbox"/> 就学	<input type="checkbox"/> 父	入学日 年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 母	※在籍証明書又は合格証明書の写しを添付	
<input type="checkbox"/> 離職	<input type="checkbox"/> 父	離職日 年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 母	※求職活動申立書を添付 ※離職した月の翌々月の末日までに、新しい就労証明書を提出	
<input type="checkbox"/> 妊娠	<input type="checkbox"/> 母	出産予定日 年 月 日	
		※家庭状況申立書と、母子手帳の出産予定日が分かるページ P4 の写しを添付	
<input type="checkbox"/> 出産 ①と、②か③を提出	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母	①出産日	年 月 日 ※出産届出済証明記載のある母子手帳 P1 の写しを添付
		②出産後の復職日 ※育休取得しない場合	年 月 日 ※就労証明書を添付
		③育児休暇の取得	年 月 日 ～ 年 月 日 ※就労証明書を添付
<input type="checkbox"/> 育休から復帰	<input type="checkbox"/> 父	復職日	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 母	※就労証明書を添付	
<input type="checkbox"/> 災害復旧	<input type="checkbox"/> 父	従事する期間	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 母		～ 年 月 日
<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 父		
	<input type="checkbox"/> 母		