

教育・保育給付認定・施設等利用給付認定変更申請書・申請内容変更届書

鹿沼市長 宛

施設型給付費・地域型保育給付費等に係る教育・保育給付認定及び施設等利用給付認定について変更があったので、次のとおり申請又は届出をします。なお、当該変更について私がこの書面に記載した情報を特定教育・保育施設等に提供することについて同意します。

在園中の保育施設等名	
------------	--

① 申請者の情報

		申請日	令和	年	月	日
申請者 又は届出者 (保護者)	ふりがな					
	氏名	連絡先（自宅） （携帯 父・母）				
	個人番号	生年月日	昭和・平成	年	月	日
	住所	鹿沼市				
児童 (認定に係る 小学校就学前 子ども)	ふりがな	保護者との続き柄				
	氏名	生年月日	平成・令和	年	月	日
	個人番号	年齢	歳クラス	性別	男・女	

②内容の変更 ※以下の該当する事項のみに☑し、記入してください。

変更事項	変更前			変更後		
<input type="checkbox"/> 住所	鹿沼市			鹿沼市		
<input type="checkbox"/> 電話番号						
<input type="checkbox"/> 保護者氏名						
<input type="checkbox"/> 児童氏名						
<input type="checkbox"/> 世帯構成	氏名	続き柄	生年月日	氏名	続き柄	生年月日
			年 月 日			年 月 日
			年 月 日			年 月 日
			年 月 日			年 月 日
			年 月 日			年 月 日
			年 月 日			年 月 日
<input type="checkbox"/> ひとり親世帯等状況	非該当・該当（ひとり親・障害者がいる世帯）			非該当・該当（ひとり親・障害者がいる世帯）		
<input type="checkbox"/> 生活保護の適用有無	無・有（ 年 月 日開始・終了）			無・有（ 年 月 日開始・終了）		
<input type="checkbox"/> 認定区分	<input type="checkbox"/> 1号認定			<input type="checkbox"/> 1号認定		
	<input type="checkbox"/> 2号認定（ <input type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間）			<input type="checkbox"/> 2号認定（ <input type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間）		
	<input type="checkbox"/> 3号認定（ <input type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間）			<input type="checkbox"/> 3号認定（ <input type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間）		
<input type="checkbox"/> 保育を必要とする事由	父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他（ ）		父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
	母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他（ ）		母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
※変更後の保育を必要とする事由を証する書類を併せて提出してください。						
<input type="checkbox"/> その他						

③変更理由 ※必ず記入してください

--

