

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		連絡先（自宅） （携帯 父・母）				
	氏 名						
	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		
□住 所		鹿沼市			鹿沼市		
□電話番号							
□保護者氏名							
□児童氏名							
□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
				年 月 日			年 月 日
□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）		
□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）		
□認定区分		□1号認定 □2号認定(□保育標準時間 □保育短時間) □3号認定(□保育標準時間 □保育短時間)			□1号認定 □2号認定 (□保育標準時間 □保育短時間) □3号認定 (□保育標準時間 □保育短時間)		
□保育を必要とする事由	父	□就労 □疾病・障害 □介護等 □就学 □求職活動 □災害復旧 □育児休業 □その他（ ）			□就労 □疾病・障害 □介護等 □就学 □求職活動 □災害復旧 □育児休業 □その他（ ）		
	母	□就労 □疾病・障害 □介護等 □就学 □求職活動 □災害復旧 □妊娠・出産 □育児休業 □その他（ ）			□就労 □疾病・障害 □介護等 □就学 □求職活動 □災害復旧 □妊娠・出産 □育児休業 □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。					
□そ の 他							

③変更理由 ※必ず記入してください

--

※以下は記入しないでください。

※施設記載欄（経由の場合）

受 付 年 月 日	
施 設 名 (事業者名)	
施 設 ・ 事業所番号	
担 当 者	
連 絡 先	
備 考	

※施設または市記載欄（個人番号に関する確認事項）

個人番号記載	☐ 有		☐ 無
番号確認書類 (申請者のもの)	有	☐ 個人番号カード ☐ 通知カード ☐ 個人番号記載の住民票	☐ 無
身分確認書類 (提出者のもの)	有	・ 顔写真付身分証明書（ ☐ 個人番号カード、 運転免許証、旅券、障害者手帳 等） ・ 2点確認の本人確認書類 （ ☐ 被保険者証、年金手帳、児童扶養手当証書等）	☐ 無
代理人提出	有	☐ 委任状	☐ 無

※市記載欄

受付年月日	年 月 日							
変更認定の可否	可・否 (否とする理由)		年 月 日変更認定		変更認定 区分等	□1号 □2号 □3号 (□標 □短)		
支給(入所) の可否	可・否 (否とする理由) (□施設型 □地域型 □特例施設型 □特例地域型)				支給 (利用) 期間	自 年 月 日 至 年 月 日		
入所施設 (事業者)名	□認定こども園(□連 □幼(□幼 □保) □保(□保 □幼) □地(□幼 □保)) □幼稚園 □保育所 □地域型(□小 □家 □居 □事)							
保育料の変更	有 ・ 無		園への連絡又は写しの送付		□ /		写しの1枚は保育料変更ファイルへ	
変 更 前	非・均・所得割 円		階層： 月額： 円		減額・全額・半額・無料 減免・ひとり親・第2子以降		必要量	標・短
変 更 後	非・均・所得割 円		階層： 月額： 円		減額・全額・半額・無料 減免・ひとり親・第2子以降		必要量	標・短
備 考								

書 類 提 出		デ ー タ 入 力					
就 労	その他	認定変更	利用調整	税	副食費	確 認	備 考