

施設型給付費・地域型保育給付費等支給認定変更申請書兼変更届

(あて先) 白山市長

令和 年 月 日

保護者	【氏名】	Ⓜ 【児童との続柄】	【生年月日】	昭和・平成 年 月 日
	【住所】	【日中連絡先】		
児童名	(平成 令和 年 月 日生)	【利用施設】	【認定証番号】	
	(平成 令和 年 月 日生)	【利用施設】	【認定証番号】	
	(平成 令和 年 月 日生)	【利用施設】	【認定証番号】	

次のとおり申請した内容に変更が生じたので、必要書類を添えて届け出ます。

<input type="checkbox"/> 住所変更	(新住所)	(転居日:令和 年 月 日)
<input type="checkbox"/> 氏名変更 { <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 児童	【旧氏名】	【新氏名】
	【変更日】 令和 年 月 日	【理由】
<input type="checkbox"/> 保護者変更	【新たに保護者になられる方】 【理由】 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> その他( )	
<input type="checkbox"/> 同居家族の増	【氏名】	【続柄】
<input type="checkbox"/> 同居家族の減	【氏名】	【続柄】
<input type="checkbox"/> 就労状況の変更 { <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 退職 (退職日:令和 年 月 日) ※退職後、保育の必要性のない場合は2号・3号認定は取消しとなります。1号認定への切り替え等その後の手続きについてはご連絡下さい。	
	<input type="checkbox"/> 退職後すぐ求職活動(退職日:令和 年 月 日) ※求職活動申立書を添付して下さい。	
	<input type="checkbox"/> 就職 ※勤務証明等を添付して下さい。	
	<input type="checkbox"/> 育児休業からの復職	
	<input type="checkbox"/> 就労時間・日数の変更等 (内容 ) ※勤務証明等を添付して下さい。	
<input type="checkbox"/> 出産予定	出産予定日 : 令和 年 月 日 ※母子手帳の表紙・出産予定日のわかる部分の写しを添付して下さい。	
<input type="checkbox"/> 出産	出 産 日 : 令和 年 月 日	
※産後の予定	<input type="checkbox"/> 育休を取得し、家庭で保育する。 (他に保育が必要な理由の無い場合は、保育が利用できる期間は、産後2カ月までです。)	
	<input type="checkbox"/> 育休を取得せずに、仕事復帰する。 (出産後、産休・育休期間がわかる勤務証明を添付して、再度、申請内容変更届を提出して下さい。)	
	<input type="checkbox"/> 育休を取得するが、育休中の保育継続を申し込む。 (出産後、育児休業中の保育継続申込書及び育休期間がわかる勤務証明を添付して、再度申請内容変更届を提出して下さい。)	
<input type="checkbox"/> その他、保育の必要性の認定理由の変更	※認定に必要な書類を添付して下さい。	
<input type="checkbox"/> 支給認定区分の変更	<input type="checkbox"/> 2号・3号認定から、1号認定(教育標準時間認定)への変更を希望する。	
	<input type="checkbox"/> 1号認定(教育標準時間認定)から、2号認定への変更を希望する。 ※勤務証明等の提出を求める場合があります。	
<input type="checkbox"/> 保育利用区分(必要量)の変更	<input type="checkbox"/> 保育標準時間認定を受けられるが、保育短時間認定を希望する。 ※勤務証明等の再提出を求める場合があります。	
	<input type="checkbox"/> 保育短時間認定を希望していたが、保育標準時間認定を希望する。	
<input type="checkbox"/> 再交付	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 破損	
<input type="checkbox"/> その他	※変更内容を具体的に記載して下さい。(内容によっては証明等を求める場合もあります。)	

\* 市記載欄

受付年月日	令和 年 月 日	認定証番号	発行	<input type="checkbox"/> 支 <input type="checkbox"/> 承 <input type="checkbox"/> 利
認可の可否	可 (認定日:令和 年 月 日) 否 (理由: )			
	変更前		変更後	
認定区分	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号	<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号		
保育必要量	<input type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間	<input type="checkbox"/> 保育標準時間 <input type="checkbox"/> 保育短時間		
認定有効期間	H・R 年 月 日 ~ R 年 月 日	H・R 年 月 日 ~ R 年 月 日		
入所期間	H・R 年 月 日 ~ R 年 月 日	H・R 年 月 日 ~ R 年 月 日		
保育事由	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 妊娠出産 <input type="checkbox"/> 疾病障害			
	<input type="checkbox"/> 看護介護 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育休中 <input type="checkbox"/> その他			
利用者負担額				