

施設型給付費・地域型保育給付費等教育・保育給付認定変更申請書（兼変更届出書）

荒尾市長 様

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る教育・保育給付認定の変更を申請します（届け出ます）。

子どもの氏名	(ふりがな)	生年月日		年齢(申請年度の4月1日時点)
		年	月	日生
保護者氏名	(ふりがな)	続柄	連絡先	
		父・母 その他 ( )	(父) TEL	(母) TEL
住所 (住所変更の場合は、 変更前の住所)	荒尾市			

変更日	令和 年 月 日
-----	----------

変更を申請（届出）する項目を○で囲み、変更の内容を記入してください。

住所	荒尾市			
子どもの氏名	変更前氏名		変更後氏名	
保護者	変更前保護者		変更後保護者	
世帯員の変更	変更理由	<input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 転出 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
	氏名	続柄	性別	生年月日
				年 月 日
認定区分	<input type="checkbox"/> 1号認定		<input type="checkbox"/> 2号認定	
保育必要量	<input type="checkbox"/> 保育標準時間から保育短時間へ変更		<input type="checkbox"/> 保育短時間から保育標準時間へ変更	
保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由		備考
	父	<input type="checkbox"/> 就労（勤務先変更含む。） <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
母	<input type="checkbox"/> 就労（勤務先変更含む。） <input type="checkbox"/> 妊娠・出産（予定日 年 月 日） <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育休中（年 月 日から 年 月 日まで） <input type="checkbox"/> その他 ( )			
その他	※変更内容を具体的に記入する。			

（ここから先は記入しないでください。）

※市記入欄	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"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間	<input type="checkbox"/> 標準時間 <input type="checkbox"/> 短時間
利用者負担額	円	円
住所変更のみの場合	<input type="checkbox"/> 認定証交付済	
備考		

(市受付印)