



教育・保育給付認定変更申請書

年 月 日

加西市長 様

次のとおり、教育・保育給付認定の変更を申請します。

保護者(署名) _____

支給認定番号								
現在入所中の施設名								
児童	ふりがな	生年月日		性別	申請年度当初時点 (4月1日)の満年齢 歳			
	氏名	年 月 日生		男・女				
変更開始希望年月日		年 月 日 から		※ 変更開始希望月の前月20日までに提出されない場合、変更月が遅れる場合があります。				
<input type="checkbox"/> 支給認定区分	変更前	<input type="checkbox"/> 1号認定(教育利用) <input type="checkbox"/> 2号・3号認定(保育利用)・短時間 <input type="checkbox"/> 2号・3号認定(保育利用)・標準時間		変更後	<input type="checkbox"/> 1号認定(教育利用) <input type="checkbox"/> 2号・3号認定(保育利用)・短時間 <input type="checkbox"/> 2号・3号認定(保育利用)・標準時間			
<input type="checkbox"/> 保育を必要とする理由 (<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母) 変更する方に☑	変更前	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 育児休業中 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産(予定日: 年 月) <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他()		変更後	<input type="checkbox"/> 就労 ^{※1} <input type="checkbox"/> 育児休業中 ^{※1} <input type="checkbox"/> 求職活動 ^{※2} <input type="checkbox"/> 妊娠・出産(予定日: 年 月) ^{※3} <input type="checkbox"/> 疾病・障害 ^{※4} <input type="checkbox"/> 介護等 ^{※4} <input type="checkbox"/> 就学 ^{※5} <input type="checkbox"/> 災害復旧 ^{※6} <input type="checkbox"/> その他()			
	添付資料	※1…勤務証明書 ※2…就労予定申立書(兼退所届) ※3…母子手帳の写し(表紙と分娩予定日の記載がある頁) ※4…保育を必要とする状況確認書(診断書等の写しを添付) ※5…学生証等の写し ※6…罹災証明書						
<input type="checkbox"/> 世帯区分	変更前	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 (<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 未婚) <input type="checkbox"/> 同居親族に障害者がいる世帯 <input type="checkbox"/> 生活保護世帯 <input type="checkbox"/> 上記以外		変更後	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 ★ ¹ (<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 死別 <input type="checkbox"/> 未婚) <input type="checkbox"/> 同居親族に障害者がいる世帯 ★ ² <input type="checkbox"/> 生活保護世帯 <input type="checkbox"/> 上記以外			
	添付資料	★ ¹ 取得されている児童扶養手当証書、遺族年金証書等の写し ★ ² 取得されている障害者手帳、療育手帳、特別児童扶養手当証書等の写し						
<input type="checkbox"/> 住所連絡先	変更後	〒 加西市		連絡先	自宅	—	—	
					父携帯	—	—	
					母携帯	—	—	
<input type="checkbox"/> 世帯の状況	変更後	父	(ふりがな)	(生年月日)		年	月	日
			(氏名)	勤務先・学校名等()				
		母	(ふりがな)	(生年月日)		年	月	日
			(氏名)	勤務先・学校名等()				
			(生年月日)	年	月	日	児童と同居 / 別居(住所)	
			勤務先・学校名等()					児童と同居 / 別居(住所)
			(生年月日)	年	月	日	児童と同居 / 別居(住所)	
			勤務先・学校名等()					児童と同居 / 別居(住所)
	(生年月日)	年	月	日	児童と同居 / 別居(住所)			
	勤務先・学校名等()					児童と同居 / 別居(住所)		
その他								

- ※ 変更申請については、原則、**変更希望月の前月20日までに**提出してください。
- ※ 変更については、原則、**受付日の翌月以降からの適用**となります。
- ※ 変更内容により、**月額保育料(利用者負担額)が変更**となる場合があります。
- ※ 利用施設の変更を希望される場合は、**【入所申込書兼教育・保育給付認定申請書】**により手続きしてください。