

施設型給付費・地域型保育給付費支給認定変更申請書

久慈市長 様

令和 年 月 日

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費に係る支給認定の変更を申請します。

申請者氏名		印
連絡先	-	-

1 支給認定を変更する者（変更前を記入）

保護者	続柄	氏名	生年月日	性別	住所		
				昭・平 年 月 日	男・女	久慈市	
	個人番号						
申請児童（※1）	続柄	氏名	生年月日	性別	利用施設名	支給認定証番号	保育の利用
			平・令 年 月 日	男・女			有・無
	個人番号						
			平・令 年 月 日	男・女			有・無
	個人番号						

※1 申請児童が3人以上いる場合は、2枚目に記入してください。

2 変更の内容

市が支給認定に必要な市町村民税の情報及び世帯情報を閲覧すること並びに決定した利用者負担額を、特定教育・保育施設に対して提示することについて承諾します（18歳以上の世帯員それぞれの承諾が必要となります。）。

変更年月日	令和 年 月 日									
<input type="checkbox"/> 変更になった世帯員	フリガナ 氏名	生年月日	性別	勤務先・学校等	承諾印	同居	生計	障害等	第何子	続柄
		大・昭・平・令 年 月 日	男・女		印	同・別	一・別	有・無		
	個人番号									
		大・昭・平・令 年 月 日	男・女		印	同・別	一・別	有・無		
	個人番号									
<input type="checkbox"/> 住所 連絡先	住所	久慈市			連絡先	自宅	-			
					父	-				
					母	-				
<input type="checkbox"/> 保育の利用	保育の希望	有・無	曜日/時間	曜日 ~ 曜日 / 時 分 ~ 時 分						
<input type="checkbox"/> 保育の利用を必要とする理由	父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他（ ）								
	母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護・看護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他（ ）								
<input type="checkbox"/> 保育時間認定	<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									
<input type="checkbox"/> 保護者変更	保護者	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他（ ）								
	理由	<input type="checkbox"/> 婚姻（令和 年 月 日） <input type="checkbox"/> 離婚（令和 年 月 日） <input type="checkbox"/> その他（ ）								
<input type="checkbox"/> その他										
<input type="checkbox"/> 認定の取消	理由	<input type="checkbox"/> 転出（令和 年 月 日） <input type="checkbox"/> 満3歳未満の児童が保育の利用を必要とする理由に該当しなくなったため								

○ 子育て支援課記入欄

- ・窓口に来た方 本人 本人以外（ ）
- ・個人番号確認書類 個人番号カード 個人番号通知カード 個人番号が記載された住民票等の写し等
- ・本人確認書類（個人番号確認書類が個人番号カード以外の場合）
 - 写真付き身分証明書（ 運転免許証 パスポート その他（ ））
 - その他の本人確認書類（ 健康保険被保険者証 その他（ ））