

教育・保育給付認定変更申請書 兼 届出事項変更届

米沢市長 あて

認定内容に変更が生じたので、次のとおり申請(届出)します。

申請(届出)日令和 年 月 日

※ 変更は、20日まで申請・届出した場合、原則翌月からとなります。

保護者 (届出者)	氏名		住所	米沢市				給付認定保護者との関係
			電話	自宅	-	-	携帯	-

※☐本人確認 (マイナンバーカード・運転免許証・その他)

申請に係る児童

申請子ども	氏名															
	生年月日	H ・ R 年 月 日				H ・ R 年 月 日				H ・ R 年 月 日						
利用(申請)施設名		乳児園 ・ 保育園(所) こども園 ・ 幼稚園				乳児園 ・ 保育園(所) こども園 ・ 幼稚園				乳児園 ・ 保育園(所) こども園 ・ 幼稚園						
認定番号		下4桁					下4桁					下4桁				

変更内容 ※変更のある箇所のみご記入ください。

変更事項		旧				新(変更内容)			
☐ 認定区分	法第19条	☐ 1号 ☐ 2号 ☐ 3号				☐ 1号 ☐ 2号 ☐ 3号			
	法第30条の4	☐ 1号 ☐ 2号 ☐ 3号				☐ 1号 ☐ 2号 ☐ 3号			
☐ 保育必要量		☐ 保育標準時間 ☐ 保育短時間				☐ 保育標準時間 ☐ 保育短時間			
	就労による事由の場合 (※)「保育必要量変更申立書」を添付してください。	☐ 月120時間以上 ☐ 月120時間未満 ☐ 短時間申請				☐ 月120時間以上 ☐ 月120時間未満 ☐ 短時間申請			
		☐ 月120時間未満だが申立書により保育標準時間を申請				☐ 月120時間未満だが申立書により保育標準時間を申請			
☐ 保育を必要とする理由 ☐ 父 ☐ 母 ☐ その他()		☐ 就労 ☐ 妊娠・出産(予定日 年 月 日) ☐ 疾病 ☐ 介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 育児休業 ☐ その他				☐ 就労 ☐ 妊娠・出産(予定日 年 月 日) ☐ 疾病 ☐ 介護・看護 ☐ 災害復旧 ☐ 求職活動 ☐ 就学 ☐ 育児休業 ☐ その他			
☐ 勤務先		勤務先名				勤務先名			
☐ 父 ☐ 母 ☐ その他()		退職日		年 月 日	※事業所確認 ☐	就労開始日		年 月 日	
		その他		その他					
☐ 住所		米沢市				米沢市			
☐ 給付認定保護者(氏名等)						【保育所利用の方】 保育料振替口座変更 ☐ あり ☐ なし			
☐ 児童氏名									
☐ 世帯構成 (裏面も記入)						☐ 祖父母と同居・別居 ☐ 婚姻 ☐ 離婚 ☐ その他			
☐ 婚姻						☐ 婚姻 R 年 月 日 ※添付書類必要(新たな保護者の保育を必要とする理由を証明する書類) (" のマイナンバー)			
☐ 離婚						☐ 離婚 R 年 月 日 (☐ 会社確認 ☐ 保険証の手續状況)			
☐ その他						☐ 育児休業延長のため ☐ その他			

※市役所使用欄

変更の有無		☐ 無 ☐ 有 (令和 年 月から)				→処理欄		認定終了日		C予備日			
支給認定証の交付確認		☐ 希望無 ☐ 希望有		→処理欄		発行日		入力	確認	削除日		入力	確認
受理印	決裁	決裁日	令和 年 月 日				処理	変更の有無		台帳処理日		入力	確認
		受付者	係	担当主査	補 佐	課 長	認定	☐ 有 ☐ 無					
							契約	☐ 有 ☐ 無					
							算定	☐ 有 ☐ 無					
							認定 ^㊿	☐ 有 ☐ 無					

世帯の状況

区分	氏名	児童との続柄	生年月日	性別	職業又は学校名等	障害者手帳等の有無	同居・別居の別	障害者手帳等有の場合の種別
児童の世帯員	(ふりがな)	児童本人						
	(ふりがな)		T・S・H・R 年 月 日生	男・女		有 ・ 無	同居・別居	☐ 身体障害者手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 精神障害者保健福祉手帳 ☐ 障害基礎年金証書（→証書の写しの添付必要）
	(ふりがな)		T・S・H・R 年 月 日生	男・女		有 ・ 無	同居・別居	☐ 身体障害者手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 精神障害者保健福祉手帳 ☐ 障害基礎年金証書（→証書の写しの添付必要）
	(ふりがな)		T・S・H・R 年 月 日生	男・女		有 ・ 無	同居・別居	☐ 身体障害者手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 精神障害者保健福祉手帳 ☐ 障害基礎年金証書（→証書の写しの添付必要）
	(ふりがな)		T・S・H・R 年 月 日生	男・女		有 ・ 無	同居・別居	☐ 身体障害者手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 精神障害者保健福祉手帳 ☐ 障害基礎年金証書（→証書の写しの添付必要）
	(ふりがな)		T・S・H・R 年 月 日生	男・女		有 ・ 無	同居・別居	☐ 身体障害者手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 精神障害者保健福祉手帳 ☐ 障害基礎年金証書（→証書の写しの添付必要）
	(ふりがな)		T・S・H・R 年 月 日生	男・女		有 ・ 無	同居・別居	☐ 身体障害者手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 精神障害者保健福祉手帳 ☐ 障害基礎年金証書（→証書の写しの添付必要）
	(ふりがな)		T・S・H・R 年 月 日生	男・女		有 ・ 無	同居・別居	☐ 身体障害者手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 精神障害者保健福祉手帳 ☐ 障害基礎年金証書（→証書の写しの添付必要）
	(ふりがな)		T・S・H・R 年 月 日生	男・女		有 ・ 無	同居・別居	☐ 身体障害者手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 精神障害者保健福祉手帳 ☐ 障害基礎年金証書（→証書の写しの添付必要）
【別居している方の氏名、住所】		別居している方の氏名		申請日現在の住民登録地の住所				
児童の世帯員で別居に○を付けられた方の氏名、申請日現在の住民登録地の住所を記入してください。								