

子どものための教育・保育給付認定変更申請書兼変更届

施設受付日 年 月 日

対象児童	性別	生年月日	保護者との続柄	利用施設名
フリガナ 氏名 個人番号		・		
変更事由発生日	年 月 日 (変更開始希望月			年 月)
変更理由				

変更する事項	変更前	変更後	
1 保護者氏名			
2 対象児童の氏名			
3 住所			
4 連絡先			
5 保育を必要とする理由	保育を必要とする理由を変更する人 ⇒ 父・母 ※該当する方に○をつけてください。		
	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <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"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <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"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> その他	
6 利用区分	<input type="checkbox"/> 教育標準 <input type="checkbox"/> 保育標準 <input type="checkbox"/> 保育短	<input type="checkbox"/> 教育標準 <input type="checkbox"/> 保育標準 <input type="checkbox"/> 保育短	
7 勤務先	勤務先を変更した人 ⇒ 父・母 ※該当する方に○をつけてください。		
8 身体障害者手帳等の有無		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
9 生活保護の受給		<input type="checkbox"/> 開始 <input type="checkbox"/> 廃止	
10 世帯構成	氏名 ※個人番号は「増」のときのみ記入	対象児童との続柄	生年月日
	増・減 個人番号		・
	増・減 個人番号		・
11 その他			

備考 1 該当項目番号に○を付し、変更内容を証明する書類を添付してください。
 2 変更開始希望月については、運用上、希望に添えない場合があります。

(宛先) 下関市長
 次のことに同意した上で、子どもための教育・保育給付に係る認定の変更を申請・届出します。

(1) 利用者負担額を決定するため、子ども・子育て支援法第16条の規定により、子どものための教育・保育給付認定の審査及び申請者や対象児童と同一世帯の同居親族その他の同居人の市町村民税課税状況の確認に当たって、官公署に対し必要な文書の閲覧又は資料の提供を求めることがあります。

(2) 上記に基づき決定した利用者負担額について、利用施設等に対して提示することがあります。

(3) 申請書等に記載した内容は、子どものための教育・保育給付認定に必要な範囲において利用施設等に提供することがあります。

(4) 申請書等に記載した内容が事実と相違した場合は、子どものための教育・保育給付認定を取り消すことがあります。

【申請者】 〒 _____ 年 月 日 住所 下関市 _____ (フリガナ) 氏名 _____ 生年月日 _____ 年 月 日 個人番号 _____ 連絡先 _____	収受印 _____ _____
--	-----------------------

【番号法第16条に係る本人確認書類】 番号確認書類: 個人番号カード 個人番号通知カード 個人番号付き住民票 その他()
 ※受付担当者が記入すること。 身元確認書類: 個人番号カード 運転免許証 身体障害者手帳 その他()
 ※個人番号通知カードによる個人番号確認は、令和2年5月25日以降、当該通知カードに係る記載事項に変更がない場合又は令和2年5月25日より前に当該通知カードに係る記載事項に変更があった場合であって市長から記載事項の変更の措置を受けているときに限る。