

別記様式第8号(第8条関係)

教育・保育給付認定変更申請書

年 月 日

住 所 _____

足利市長 宛て

保護者氏名 _____

個人番号 _____ 携帯 () 内該当に○

電話番号 _____ (父・母・他)

次のとおり教育・保育給付認定について変更申請します。

番号	小学校就学前 子どもの氏名	生年月日	性別	保護者との 続柄	利用(予定) 施設名	認定者番号
個人番号:						
1	(ふりがな)	年 月 日生	男・女			
個人番号:						
2	(ふりがな)	年 月 日生	男・女			
個人番号:						
3	(ふりがな)	年 月 日生	男・女			

※変更申請は世帯児童の兄弟姉妹3人まで1枚の申請書で記入出来ます。

-----以下変更事項について該当する箇所の□にチェックして記入下さい。-----

認定区分の変更

上のお子さんのうち該当する方の番号を記入ください	変更に○をつける 方	<input type="checkbox"/>	教育標準時間認定 幼稚園、認定こども園(教育部分)の利用を希望
		<input type="checkbox"/>	保育(標準時間) 保育所・保育園・認定こども園(保育部分)・小規模保育・家庭的保育事業所内保育等において保育の利用を希望
		<input type="checkbox"/>	保育(短時間)

保育事由の変更

上のお子さんのうち該当する方の番号を記入ください	続柄	保育の利用を必要とする理由	
		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産(予定: 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"/> 虐待・DV <input type="checkbox"/> その他()	
	<input type="checkbox"/> 求職活動中の 認定期間更新	(更新前の認定期間) 年 月 日～ 年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 育児休業の取得 会社証明(有・無)	(育児休業取得期間) 年 月 日～ 年 月 日	

世帯構成の変更 ※育児休業を原則1年以上取得する場合は対象外です。

変更理由	<input type="checkbox"/> 婚姻(右欄に記入下さい)	婚姻・同居	氏名	生年月日	性別	児童との続柄
	<input type="checkbox"/> 離婚		(個人番号)	年 月 日生	男・女	
	<input type="checkbox"/> 別居(離婚調停等)		(ふりがな)			
	<input type="checkbox"/> 祖父母と同居(右欄に記入下さい)		(個人番号)	年 月 日生	男・女	
<input type="checkbox"/> 祖父母と別居	(ふりがな)					
<input type="checkbox"/> その他()						

ひとり親世帯等の有無 非該当 ・ 該当(離婚・死別 未婚 在宅障害児(者)のいる世帯)

生活保護の適用の有無 非該当 ・ 該当(年 月 日保護開始)

税情報等の提供に当たっての署名欄

足利市が教育・保育給付認定に必要な市町村民税の情報(同一世帯者を含む)及び世帯情報を閲覧すること。また、その情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。
保護者氏名 _____

※変更が生じた翌月から利用者負担(保育料)や認定通知の内容が変更されることがあります。

*施設記載欄(幼稚園・保育園等を経由して市に提出する場合)

変更月 _____ 年 _____ 月

*足利市 課記載欄

施設(事業者)名	
受付年月日	年 月 日

受付年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日